| | FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP | CODIGO: S-002<br>Versión: 2.01<br>Fecha:<br>05/01/2018 |
|---|---|---|

| Dependencia: | SECRETARIA DE SALUD | Fecha: | 27/4/2026 |
|---|---|---|---|

**ACTO ADMINISTRATIVO**

**DATOS DEL CONTRATO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Valor Contrato: | $21,000,000.00 | | | Valor a Pagar: | $4,200,000.00 |
| Número: | 2408 | Fec. Suscripción: | Ene 27 2026 | Fecha de iniciación: | Ene 28 2026 |
| N° CDP: | 39 | Fecha: | Ene 6 2026 | Fecha de terminación: | Jun 27 2026 |
| N° RP: | 2439 | Fecha: | Ene 28 2026 | Duración: | Meses 5 Días 0 |
| Rubro Presupuestal: | Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN PARA L | | | Periodo a pagar: | Mar 28 2026 - Abr 27 2026 |
| Requiere Informe: | **SI** | Entregó Informe: | **SI** | Suspensión No.: | En tiempo: Prorroga No.: En tiempo: |

**OBJETO DEL CONTRATO:**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LOS PROCESOS DE LA GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA PARA EL LOGRO DE LOS PRODUCTOS PROPIOS DEL PROYECTO DE INVERSIÓN.FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN PARA LA PLANEACIÓN INTEGRAL EN SALUD DE LA SECRETARIA DE SALUD DE BOLÍVAR

**FORMA DE PAGO:**

El valor total estimado del contrato es la suma de VEINTIÚN MILLONES DE PESOS ($21,000,000.00) M/CTE; los cuales serán cancelados por EL DEPARTAMENTO, en calidad de honorarios y será el único emolumento por los servicios prestados; EL DEPARTAMENTO realizará el pago del valor del contrato en cuotas parciales mensuales de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($4,200,000.00) M/CTE), que se tramitarán mes vencido contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución.

El contratista deberá presentar: informe de actividades, recibo a satisfacción expedido por el supervisor del contrato y acreditar el cumplimiento de las obligaciones según lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 sobre el pago de las obligaciones de seguridad social Integral (Salud, Pensión y ARL), además de ello el cargue de la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II y la aprobación de la misma por parte del supervisor.

**INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre: | **LUIS CARLOS PUELLO PUELLO** | | | | | | | | |
| Identificación: | Tipo de documento: | Cédula | X | Nit. | | Número: | 1050949320 | DV. | |
| Dirección: | BRR PIE POPA CAMINO ARRIBA 22 191 | | | | | | | | |
| Número de Teléfono: | 0000000 | | | FAX: | | | CEL. | 3004700061 | |
| Clase y número de cuenta: | Corriente: | | Ahorros | **X** | Número: | **24112034166** | Banco: | **BANCO CAJA SOCIAL** | |

**ASPECTOS TRIBUTARIOS**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Marque con "X" | Persona Natural: | **x** | Persona Jurídica: | |
| | Gran Contribuyente: | | Autoretenedor: | |

Regimen: **NO RESPONSABLE DE IVA**

He verificado de esta información frente al RUT: SI: x NO:

**INFORME DEL SUPERVISOR**

**AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD**

El contratista presentó el informe correspondiente: SI: **X** NO: # de folios:

El informe cumple con lo estipulado en el contrato: **SI** Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano: **SI** Fecha: Abr 27 2026

**Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas:** .

**APORTES SEGURIDAD SOCIAL**

**Persona Natural:**

| **Aportes a Salud** | | | | **Aportes a Pensión** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Valor pagado | $218,900.00 | Periodo | MARZO | Valor pagado | $280,200.00 | Periodo | MARZO |
| Comprobante de pago Número: | | 1080468673 | | Comprobante de pago Número: | | 1080468673 | |
| Fecha de pago: | | Abr 9 2026 | | Fecha de pago: | | Abr 9 2026 | |

| **Aportes a ARL** | | | | **NOTA:** |
|---|---|---|---|---|
| Valor pagado | $9,200.00 | Periodo | MARZO | . |
| Comprobante de pago Número: | | 1080468673 | | |
| Fecha de pago: | | Abr 9 2026 | | |

**Persona Jurídica:** Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: NO:

**SOLICITUD DE PAGO**

Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en le contrato, que el contratista cumplió con lospagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejadoscon los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.

**APLICACION RETENCION**

Manifiesto y declaro bajo gravedad de juramento que: Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales bajo ciertas circunstancias, "Que NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos".

**Anexos:** Copia de aporte de pensión **SI** Copia de aporte de salud **SI** Cuenta de Cobro **SI**

**FIRMA CONTRATISTA:** AA53E33F-3432-4F58-AABF-CDC4FF8397F4

**NOMBRE CONTRATISTA:** LUIS CARLOS PUELLO PUELLO

**C.C.:** 1050949320

**FIRMA SUPERVISOR** 2F188774-D5E4-49BD-A4C4-B15AFCA6D2CA

**NOMBRE SUPERVISOR:** JULIO CESAR LUNA MARRUGO

**CARGO:** JEFE DE OFICINA ASESORA DE PLANEACION

| GOBERNACIÓN DE BOLIVAR | FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS | CODIGO: S-003<br>Versión: 1.01<br>Fecha: 19/05/2017 |
|---|---|---|

**Turbaco, Abr 27 2026**

**SECRETARIA DE SALUD**

## INFORME DE ACTIVIDADES

**En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Mar 28 2026 - Abr 27 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:**

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

| | |
|---|---|
| **Nombre:** | LUIS CARLOS PUELLO PUELLO |
| **Identificación:** | 1050949320 |

### DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DATOS DE CONTRATO:** | **Número:** | 2408 | **Fec. Suscripción:** | Ene 27 2026 | **Fecha de iniciación:** | Ene 28 2026 |
| | **Duración:** | | **Meses:** 5 | **Días:** 0 | **Fecha de terminación:** | Jun 27 2026 |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LOS PROCESOS DE LA GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA PARA EL LOGRO DE LOS PRODUCTOS PROPIOS DEL PROYECTO DE INVERSIÓN.FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN PARA LA PLANEACIÓN INTEGRAL EN SALUD DE LA SECRETARIA DE SALUD DE BOLÍVAR | | | | | |

| GOBERNACIÓN DE BOLIVAR | FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS | CODIGO: S-003<br>Versión: 1.01<br>Fecha: 19/05/2017 |
|---|---|---|

**Turbaco, Abr 27 2026**

**SECRETARIA DE SALUD**

## INFORME DE ACTIVIDADES

**En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Mar 28 2026 - Abr 27 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:**

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

| | |
|---|---|
| **Nombre:** | LUIS CARLOS PUELLO PUELLO |
| **Identificación:** | 1050949320 |

| OBLIGACIONES CONTRACTUALES | ACTIVIDADES EJECUTADAS |
|---|---|
| **1Revisar los planes territoriales de salud de los municipios, aplicando el formato definido por el Ministerio de salud y Protección social evaluando el cumplimiento de los criterios de calidad establecidos para la retroalimentación y formulación de correcciones. 2.- Asistir técnicamente a los municipios para el seguimiento, monitoreo y evaluación sus planes territoriales en salud. 3.- Verificar en los PTS municipales la integración y concordancia con la caracterización de la población afiliada, prioridades, indicadores y metas a cargo de EAPB y ARL, y la armonización y articulación con el plan decenal de salud pública y los planes de desarrollo territorial. 4.- Realizar Seguimientos mensuales y evaluaciones trimestrales del Plan Acción en Salud (PAS) y (COAI) Componente operativo anual de Inversiones del departamento y de los Municipios. 5.- Hacer seguimiento de las ejecuciones de las actividades del Plan de acción en salud departamental en articulación con los líderes de cada proyecto o dimensión. 6.- Apoyar la formulación de proyectos de inversión en salud de la vigencia para que aporten al cumplimiento de metas del PTS. 7.- Desarrollar actividades de apoyo técnico en planeación en salud a las dependencias de la secretaría de salud, que se requieran desde la oficina asesora de planeación para el fortalecimiento de los procesos de la gestión de la salud pública** | 1) Se establece comunicación oficial con los municipios que integran el ZODES MAGDALENA MEDIO, con el propósito de reiterar la obligación del cargue de los Planes de Acción en Salud (PAS) correspondientes al primer trimestre de la vigencia 2026.<br>Lo anterior, con el fin de garantizar el adecuado seguimiento, monitoreo y evaluación de las acciones en salud, así como el cumplimiento de los criterios establecidos por el ministerio de salud. Tales como Completitud, Oportunidad y Coherencia. cumplimiento de los criterios establecidos por el ministerio de salud. Tales como Completitud, Oportunidad y Coherencia.<br><br>2) Se estableció comunicación con los municipios que integran el ZODES Magdalena Medio mediante una asistencia técnica virtual, liderada por el coordinador del equipo de PTS, con el propósito de fortalecer sus capacidades institucionales y brindar acompañamiento en la atención de las inquietudes planteadas por algunos de ellos.<br><br>3) Siendo las 9.50am se inicia la reunión en cabeza de la líder de programa (ASIS.) Angelis Correa donde se habla inicialmente sobre los lineamientos para la construcción del análisis de las condiciones de salud de la población afiliada de cada zodes. Las orientaciones que se deben realizar por parte de las EAPB.Respecto al insumo a entregar de las mejoras a realizar de la población afiliada donde estas deben aportar el ejercicio de priorización que se va a realizar la entidad territorial según corresponda. Las articulaciones que debe existir entre las actividades de las EAPB y el PAS municipal<br><br>4) El señor Eduar De la Rosa presenta la ejecución presupuestal, exponiendo el valor inicial de los 19 proyectos actualmente en ejecución. De igual manera, se detallan las actividades asociadas a cada proyecto, así como los valores asignados a los contratistas que participan en su desarrollo, con el propósito de garantizar claridad, coherencia y trazabilidad en la información financiera.<br><br>5) Se asiste a las oficinas de la Gobernación de Bolívar, donde se brinda apoyo en la revisión y consolidación de la información requerida por la líder del proyecto. Asimismo, se realiza la revisión de la matriz financiera y su articulación con el Plan Territorial de Salud (PTS), con el fin de garantizar la coherencia y consistencia de la información.<br><br>6) Se apoya al equipo financiero de PTS la socialización del modelo de planeación y de la estructuración del Plan Territorial de Salud en los municipios que integran el ZODES Magdalena Medio, así como la revisión de las evaluaciones realizadas por sus referentes, en relación con los criterios de oportunidad, completitud y coherencia de la información reportada por cada uno de los municipios.<br><br>7) Nos reunimos en la Oficina de Planeación en este espacio, se definieron los proyectos a trabajar por cada uno de los integrantes del equipo financiero de PTS Realizar la evaluación de la Matriz de criterios de 2026 de los planes de acciones en salud. Al igual que detallar los valores presupuestados por actividades del PTS |

80E69457-5997-4F9F-8D37-FCF4BE6F13E5

**FIRMA DEL CONTRATISTA**

**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** **LUIS CARLOS PUELLO PUELLO**

**C. C. :** **1050949320**



| | | |
|---|---|---|
| GOBERNACIÓN DE BOLIVAR | **FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS** | **CODIGO: S-003**<br>**Versión: 1.01**<br>**Fecha: 19/05/2017** |

**Turbaco, Abr 27 2026**

**SECRETARIA DE SALUD**

**INFORME DE ACTIVIDADES**

**En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Mar 28 2026 - Abr 27 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:**

**INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA**

| | |
|---|---|
| **Nombre:** | LUIS CARLOS PUELLO PUELLO |
| **Identificación:** | 1050949320 |

| | |
|---|---|
| **Final de las obligaciones contractuales.** | **Final de las actividades ejecutadas.** |

80E69457-5997-4F9F-8D37-FCF4BE6F13E5

**FIRMA DEL CONTRATISTA**

**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** **LUIS CARLOS PUELLO PUELLO**

**C. C. :** **1050949320**

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2026-04-09, 11:29:24 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1080468673

**Periodo Cotización:** marzo de 2026 **Periodo Servicio:** marzo de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823989187

## PAGADO 09/04/2026

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | LUIS CARLOS PUELLO PUELLO | | |
| **Documento** | CC1050949320 | **Dirección** | CR 19 #29 B - 57 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3015526477 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | CARTAGENA DE INDIAS, DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL | **Departamento** | BOLIVAR |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1050949320 | LUIS CARLOS PUELLO PUELLO | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.750.905 | $ 280.200 | (EPS042) COOSALUD | $ 1.750.905 | $ 218.900 | 0,522 | $ 1.750.905 | $ 9.200 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 508.300 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.750.905 | $ 1.750.905 | $ 1.750.905 | $ 0 | $ 280.200 | $ 218.900 | $ 9.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 508.300 | $ 500 | $ 508.800 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR

# ACTA DE LEGALIZACIÓN DE PERÍODOS

CODIGO: Safe 001
Versión: 2.01
Fecha:
02/01/2018

**Dependencia:** SECRETARIA DE SALUD

**En Turbaco, a los Veintiocho (28) de Enero de 2026, se reunieron LUIS CARLOS PUELLO PUELLO, identificado con CC No 1050949320, en su calidad de Contratista y JULIO CESAR LUNA MARRUGO en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 2408 de 2026.**

## DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

**DATOS DEL CONTRATO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 2408 | Fec. Suscripción: | Ene 27 2026 | Fecha de iniciación: | Ene 28 2026 |
| N° CDP: | 39 | Fecha: | Ene 6 2026 | Fecha de terminación: | Jun 27 2026 |
| Rubro Presupuestal: | Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN PARA LA | | | | |
| N° RP: | 2439 | Fecha: | Ene 28 2026 | Duración: Meses 5 | Días 0 |
| Valor Contrato: | Veintiun millones de pesos mcte($21,000,000.00) | | | | |

**OBJETO DEL CONTRATO:**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LOS PROCESOS DE LA GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA PARA EL LOGRO DE LOS PRODUCTOS PROPIOS DEL PROYECTO DE INVERSIÓN.FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN PARA LA PLANEACIÓN INTEGRAL EN SALUD DE LA SECRETARIA DE SALUD DE BOLÍVAR

**OBLIGACIONES DEL CONTRATO**

1Revisar los planes territoriales de salud de los municipios, aplicando el formato definido por el Ministerio de salud y Protección social evaluando el cumplimiento de los criterios de calidad establecidos para la retroalimentación y formulación de correcciones. 2.- Asistir técnicamente a los municipios para el seguimiento, monitoreo y evaluación sus planes territoriales en salud. 3.- Verificar en los PTS municipales la integración y concordancia con la caracterización de la población afiliada, prioridades, indicadores y metas a cargo de EAPB y ARL, y la armonización y articulación con el plan decenal de salud pública y los planes de desarrollo territorial. 4.- Realizar Seguimientos mensuales y evaluaciones trimestrales del Plan Acción en Salud (PAS) y (COAI) Componente operativo anual de Inversiones del departamento y de los Municipios. 5.- Hacer seguimiento de las ejecuciones de las actividades del Plan de acción en salud departamental en articulación con los líderes de cada proyecto o dimensión. 6.- Apoyar la formulación de proyectos de inversión en salud de la vigencia para que aporten al cumplimiento de metas del PTS. 7.- Desarrollar actividades de apoyo técnico en planeación en salud a las dependencias de la secretaría de salud, que se requieran desde la oficina asesora de planeación para el fortalecimiento de los procesos de la gestión de la salud pública

## INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

| | |
|---|---|
| Nombre: | **LUIS CARLOS PUELLO PUELLO** |
| Identificación: | **1050949320** |
| Dirección: | BRR PIE POPA CAMINO ARRIBA 22 191 |
| Número de Teléfono: | 0000000 CEL 3004700061 |
| **PERFIL DEL CONTRATISTA** | UN (1) PROFESIONAL DE LAS CIENCIAS ECONOMICAS O ADMINISTRATIVAS, SALUD, SISTEMAS DE INFORMACION |

65DD3357-EFEF-4861-A76E-1A07743179B2

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: LUIS CARLOS PUELLO PUELLO

C.C.: 1050949320

3880AC91-2F79-4995-A81D-BADB8ADC4497

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: JULIO CESAR LUNA MARRUGO

CARGO: JEFE DE OFICINA ASESORA DE PLANEACION

GOBERNACIÓN de BOLÍVAR
Secretaría de Salud

Turbaco, 27 de abril de 2026

| | |
|---|---|
| **CONTRATISTA** | **LUIS CARLOS PUELLO PUELLO** |
| **FECHA DEL CONTRATO:** | **26 DE ENERO DE 2026** |
| **Nº DEL CONTRATO:** | **SS-2408-2026** |
| **OBJETO Y ALCANCE DEL CONTRATO:** | **Prestación de servicios profesionales en asesoría de apoyo a los procesos de la Gestión de la Salud Pública para el logro de los productos propios del proyecto de inversión Fortalecimiento de la Gestión para la Planeación Integral en Salud de la Secretaría de Salud de Bolívar.** |
| **PLAZO:** | **CINCO (5) MESES** |
| **SUPERVISOR:** | **JULIO LUNA MARRUGO** |

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre el 26 de marzo a 25 de abril de 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

| Obl | Obligaciones contractuales | Breve Síntesis de las Actividades Ejecutadas | Breve descripción del soporte de la ejecución |
|---|---|---|---|
| | Revisar los planes territoriales de salud de los municipios, aplicando el formato definido por el Ministerio de salud y Protección social evaluando el cumplimiento de los criterios de calidad establecidos para la retroalimentación y formulación de correcciones | Se establece comunicación oficial con los municipios que integran el ZODES MAGDALENA MEDIO, con el propósito de reiterar la obligación del cargue de los Planes de Acción en Salud (PAS) correspondientes al primer trimestre de la vigencia 2026.<br><br>Lo anterior, con el fin de garantizar el adecuado seguimiento, monitoreo y evaluación de las acciones en salud, así como el | ❖ Esta representados con actas. Que detallan el objetivo, y trabajos realizados. Con lista de asistencias, y registros fotográficos |

| | | |
|---|---|---|
| | cumplimiento de los criterios establecidos por el ministerio de salud. Tales como Completitud, Oportunidad y Coherencia. | |
| Asistir técnicamente a los municipios para el seguimiento, monitoreo y evaluación sus planes territoriales en salud. . | Se estableció comunicación con los municipios que integran el ZODES Magdalena Medio mediante una asistencia técnica virtual, liderada por el coordinador del equipo de PTS, con el propósito de fortalecer sus capacidades institucionales y brindar acompañamiento en la atención de las inquietudes planteadas por algunos de ellos. | Se anexa<br>Esta representados con actas. Que detallan el objetivo, y trabajos realizados. Con lista de asistencias, y registros fotográficos |
| 3.- Verificar en los PTS municipales la integración y concordancia con la caracterización de la población afiliada, prioridades, indicadores y metas a cargo de EAPB y ARL, y la armonización y articulación con el plan decenal de salud pública y los planes de desarrollo territorial. | Siendo las 9.50am se inicia la reunión en cabeza de la líder de programa (ASIS.) Angelis Correa donde se habla inicialmente sobre los lineamientos para la construcción del análisis de las condiciones de salud de la población afiliada de cada zodes. Las orientaciones que se deben realizar por parte de las EAPB.Respecto al insumo a entregar de las mejoras a realizar de la población afiliada donde estas deben aportar el ejercicio de | ❖ Esta representados con actas. Que detallan el objetivo, y trabajos realizados. Con lista de asistencias, y registros fotográficos |

| | | |
|---|---|---|
| | priorización que se va a realizar la entidad territorial según corresponda. Las articulaciones que debe existir entre las actividades de las EAPB y el PAS municipal | |
| 4.- Realizar Seguimientos mensuales y evaluaciones trimestrales del Plan Acción en Salud (PAS) y (COAI) Componente operativo anual de Inversiones del departamento y de los Municipios. | El señor Eduar De la Rosa presenta la ejecución presupuestal, exponiendo el valor inicial de los 19 proyectos actualmente en ejecución. De igual manera, se detallan las actividades asociadas a cada proyecto, así como los valores asignados a los contratistas que participan en su desarrollo, con el propósito de garantizar claridad, coherencia y trazabilidad en la información financiera | ❖ Acta de reunión con<br>❖ Evidencias fotográficas |
| 5.- Hacer seguimiento de las ejecuciones de las actividades del Plan de acción en salud departamental en articulación con los líderes de cada proyecto o dimensión. | Se asiste a las oficinas de la Gobernación de Bolívar, donde se brinda apoyo en la revisión y consolidación de la información requerida por la líder del proyecto. Asimismo, se realiza la revisión de la matriz financiera y su articulación con el Plan Territorial de Salud (PTS), con el fin de garantizar la coherencia y consistencia de la información. | ❖ Esta representados con actas. Que detallan el objetivo, y trabajos realizados. Con lista de asistencias, y registros fotográficos |
| 6.- Apoyar la formulación | Se apoya al equipo financiero | ❖ Esta representados con actas. Que |

| | | |
|---|---|---|
| de proyectos de inversión en salud de la vigencia para que aporten al cumplimiento de metas del PTS. | de PTS la socialización del modelo de planeación y de la estructuración del Plan Territorial de Salud en los municipios que integran el ZODES Magdalena Medio, así como la revisión de las evaluaciones realizadas por sus referentes, en relación con los criterios de oportunidad, completitud y coherencia de la información reportada por cada uno de los municipios | detallan el objetivo, y trabajos realizados. Con lista de asistencias, y registros fotográficos |
| 7.- Desarrollar actividades de apoyo técnico en planeación en salud a las dependencias de la secretaría de salud, que se requieran desde la oficina asesora de planeación para el fortalecimiento de los procesos de la gestión de la salud pública | Nos reunimos en la Oficina de Planeación en este espacio, se definieron los proyectos a trabajar por cada uno de los integrantes del equipo financiero de PTS Realizar la evaluación de la Matriz de criterios de 2026 de los planes de acciones en salud. Al igual que detallar los valores presupuestados por actividades del PTS | ❖ Esta representados con actas. Que detallan el objetivo, y trabajos realizados. Con lista de asistencias, y registros fotográficos |

Cordialmente:

**LUIS CARLOS PUELLO PUELLO**
**C.C. 1050949320**
**Contratista - P.U EXTERNO**

GOBERNACIÓN de BOLÍVAR
Secretaría de Salud

| **Revisión Técnica:** | **Revisión Jurídica:** |
|---|---|
| **ELIANA SALGADO ARENAS**<br>P.U Líder componente PTS<br>(Contratista, Asesor Externo) | **ALVIS DARIO BARLIZA GÓMEZ**<br>Abogado<br>(Contratista, Asesor Externo) |

**Vo. Bo. y Aprobación:**

**JULIO CESAR LUNA MARRUGO**
Jefe Oficina Asesora de Planeación en Salud
Supervisor del Contrato

| | | |
|---|---|---|
| GOBERNACIÓN de BOLÍVAR | **SECRETARIA SALUD** | **Código: FP-SG-FO-01** |
| | | **Versión: 1** |
| | **GESTIÓN SALUD** | **Fecha: 2/12/2024** |
| | **FORMATO ACTA DE REUNIÓN** | **Página 1 de 3** |

| **Acta No.** | **Forma de convocatoria** | **Fecha (DD/MM/AA)** | **Hora inicia** | **Hora finaliza** |
|---|---|---|---|---|
| | presencial | 13 de abril - 2026 | 8 AM | |
| **Plataforma (reunión virtual)** | | **Lugar de la reunión (reunión presencial)** | | |
| | | Oficina asesora de planeacion (PTS) gobernación de Bolívar | | |

| **Responsable de la reunión** | **Redacción del acta** | **Revisión de compromisos** |
|---|---|---|
| Referentes zodes montes de maría y magdalena Medio | Luis Carlos Puello Puello | Eliana Salgado Arenas<br>Osvaldo Barrios<br>Jose simon Abuabara Turbay<br>Luis Puello Puello |

## OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN

Seguimiento para la asistencia técnica virtual para las observaciones de informes de avance de metas estratégicas y resultados para las observaciones y correcciones de los municipios de los municipios correspondientes de estos zodes.

## TEMA(S) TRATADO(S) (ORDEN DEL DÍA)

Municipios que no cumplen con la estructura del informe de avances de metas estratégicas y de resultados 2025.

Diferencias de CONCEPTO DEL GASTO de la matriz del 2025 con la relación a la matriz del 2026

## LISTADO DE PARTICIPANTES

Eliana Salgado (LÍDER PTS)
Osvaldo Barrios (REFERENTE MONTES DE MARÍA)
Jose simon Abuabara Turbay (REFERENTE MONTES DE MARÍA)
Luis Puello Puello (REFERENTE MAGDALENA MEDIO)

## DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se da inicio a la reunión a las 8 AM con la revisión y confirmación de los municipios que asistieron de manera virtual a la asistencia técnica para la elaboración con sus respectivas correcciones a las observaciones previamente enviadas a los 3 municipios de la zodes montes de maría ( San Jacinto, Carmen de Bolívar y Córdoba) y los del Magdalena medio como (San Pablo,Arenal, Morales).

De acuerdo con la revisión realizada a los informes de avance de metas estratégicas y de resultado para vigencia del 2025, se identifico que estos municipios no cumplen con la estructura

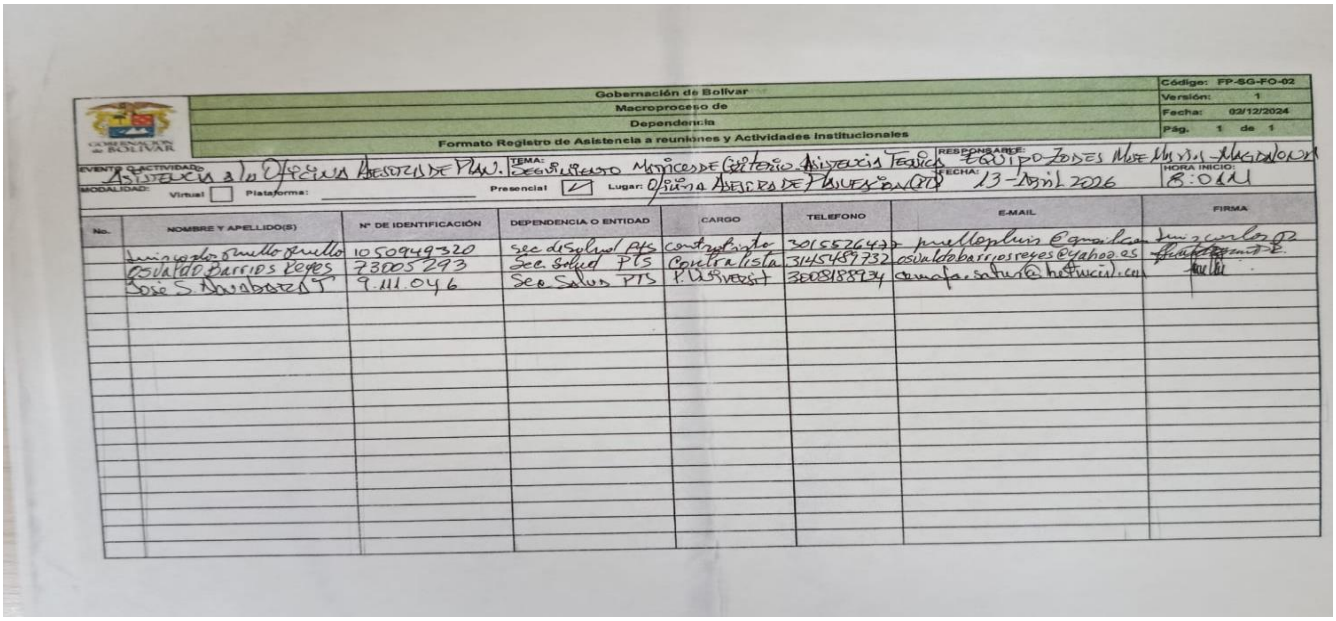
establecida por el ministerio de salud y protección social debido a inconsistencias relacionadas con la adaptación de las metas del plan decenal de salud publica al territorio, la ausencia de análisis de avances de las metas y la falta de los componentes requeridos ( logros, retos, compromisos , dificultades). La aceptación por parte de los municipios en mención adquirieron el compromiso de subsanar todos los errores por la cual se estableció una fecha de entrega para el 15 de abril de 2026 de manera extemporánea.

Referente al tema del concepto del gasto de la matriz de plan de acción en salud del 2025 se encontró en el resultado de validación que este es diferente a la nueva matriz del 2026 donde se encuentran las indicaciones por los ejes estratégicos correspondientes, las lineas operativas y fuentes de financiación para poder hacer un buen avance cualitativo. Por lo tanto la evaluación de la matriz de coherencia del 2025 tiene validez en la columna del concepto del gasto ya que no se regia por estas indicaciones y se presentaron los cambios o modificaciones por parte del ministerio de salud después de haber cargado al portal las matrices del 2025 los municipios de l zodes montes de maría.

| **CONCLUSIONES** |
|---|
| |

| **ACUERDOS** | | |
|---|---|---|
| **COMPROMISO O ACUERDO** | **RESPONSABLE** | **FECHA DE ENTREGA** |
| | | |
| Informes de avances de metas estrategicas y de resultados subsanados. | Municipios zodes montes de maria y municipios zodes magdalena medio | 15 de abril de 2026 (extemporáneo) al correo de : pts@bolivar.gov.co |
| | | |





Gobernación de Bolivar
Macroproceso de
Dependencia
Formato Registro de Asistencia a reuniones y Actividades Institucionales

Código: FP-SG-FO-02
Versión: 1
Fecha: 02/12/2024
Pág. 1 de 1

EVENTO/ACTIVIDAD: ASISTENCIA A LA OFICINA ASESORA DE PLAN. TEMA: SEGUIMIENTO MATRICES DE GESTORIO ASISTENCIA TECNICA RESPONSABLE: EQUIPO JORGES MOLINA
MODALIDAD: Virtual ☐ Plataforma: _____ Presencial ☑ Lugar: OFICINA ASESORA DE PLANES EN PTS FECHA: 13 - Abril 2026 HORA INICIO: 8:00 AM

| No. | NOMBRE Y APELLIDO(S) | Nº DE IDENTIFICACIÓN | DEPENDENCIA O ENTIDAD | CARGO | TELEFONO | E-MAIL | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Luis Carlos Arrieta Orrillo | 1050949320 | Sec de Salud PTS | Contratista | 3015576433 | prueba@plus@gmail.com | |
| | Osvaldo Barrios Reyes | 73005293 | Sec. Salud PTS | Contratista | 3145489732 | osvaldobarriosreyes@yahoo.es | |
| | Jose S. Navarro T | 9.111.046 | Sec. Salud PTS | P. Asistencial | 3008188824 | asesoria.salud@hotmail.com | |

| | | |
|---|---|---|
| GOBERNACIÓN de BOLIVAR | **SECRETARIA SALUD** | **Código: FP-SG-FO-01** |
| | | **Versión: 1** |
| | **GESTION SALUD** | **Fecha: 2/12/2024** |
| | **FORMATO ACTA DE REUNION** | **Página 1 de 5** |

| **Acta No.** | **Forma de convocatoria** | **Fecha (DD/MM/AA)** | **Hora inicia** | **Hora finaliza** |
|---|---|---|---|---|
| | Correo electrónico | 27/03/25 | 9:15 | 11:50 |
| **Plataforma (reunión virtual)** | | **Lugar de la reunión (reunión presencial)** | | |
| Presencial / Virtual | | Asistencia Oficina de la Gobernaciones de Bolivar | | |

| **Responsable de la reunión** | **Redacción del acta** | **Revisión de compromisos** |
|---|---|---|
| Equipo Planes Territoriales en Salud | Carlos Mario Berrio Silgado | Equipo de Asís. Análisis de situación en salud |

| **OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN** |
|---|
| Realizar desarrollo de capacidades de las EAPB.Analisis de condiciones de salud de los afiliados |

| **TEMA(S) TRATADO(S) (ORDEN DEL DÍA)** |
|---|
| Socialización de las EAPB.Entidades administradora de planes de beneficios. Municipales y Análisis de condiciones de salud de los afiliados |

| **LISTADO DE PARTICIPANTES** |
|---|
| Presenciales.<br>Candelaria Baldovino<br>Carlos Berrio<br>Jose Abuabara<br>Luis Carlos Puello<br>Osvaldo Barrios<br>Angelis Correa |

| **DESARROLLO DE LA REUNIÓN** |
|---|
| Siendo las 9.50am se inicia la reunión en cabeza de la líder de programa (ASIS.) Angelis Correa donde se habla inicialmente sobre los lineamientos para la construcción del análisis de las condiciones de salud de la población afiliada de cada zodes. Las orientaciones que se deben realizar por parte de las EAPB.Respecto al insumo a entregar de las mejoras a realizar de la población afiliada donde estas deben aportar el ejercicio de priorización que se va a realizar la entidad territorial según corresponda. Las articulaciones que debe existir entre las actividades de las EAPB y el PAS municipal. |

También se menciona realizar mesas de concertación entre las eapb y las secretarias de salud del ente territorial sobre el análisis de la caracterización.

Como descargar el archivo actualizado del portal del repositorio de min salud, que en la actualidad es un archivo en Excel.

| **CONCLUSIONES** |
|---|
| |

| **ACUERDOS** | | |
|---|---|---|
| **COMPROMISO O ACUERDO** | **RESPONSABLE** | **FECHA DE ENTREGA** |
| Realizar una matriz de concertación para las acciones eapb-entidad territorial | Equipo de ASIS y PTS | Por definir |
| Revisar acciones plasmada en los PAS municipales vs los compromisos de las EAPB, en sus análisis de condiciones de salud | Equipo de ASIS y PTS | Por definir |
| Exigir que los municipios realicen la concertación antes de la elaboración del PAS (oficiar en diciembre o enero) | Equipo de ASIS y PTS | Por definir |
| Desarrollo de capacidades a los municipios sobre las concertaciones de las EAPB | Equipo de ASIS y PTS | Por definir |

| **ANEXOS** |
|---|
| 1-Registro fotográficos<br>2-Lista de asistentes |
| |

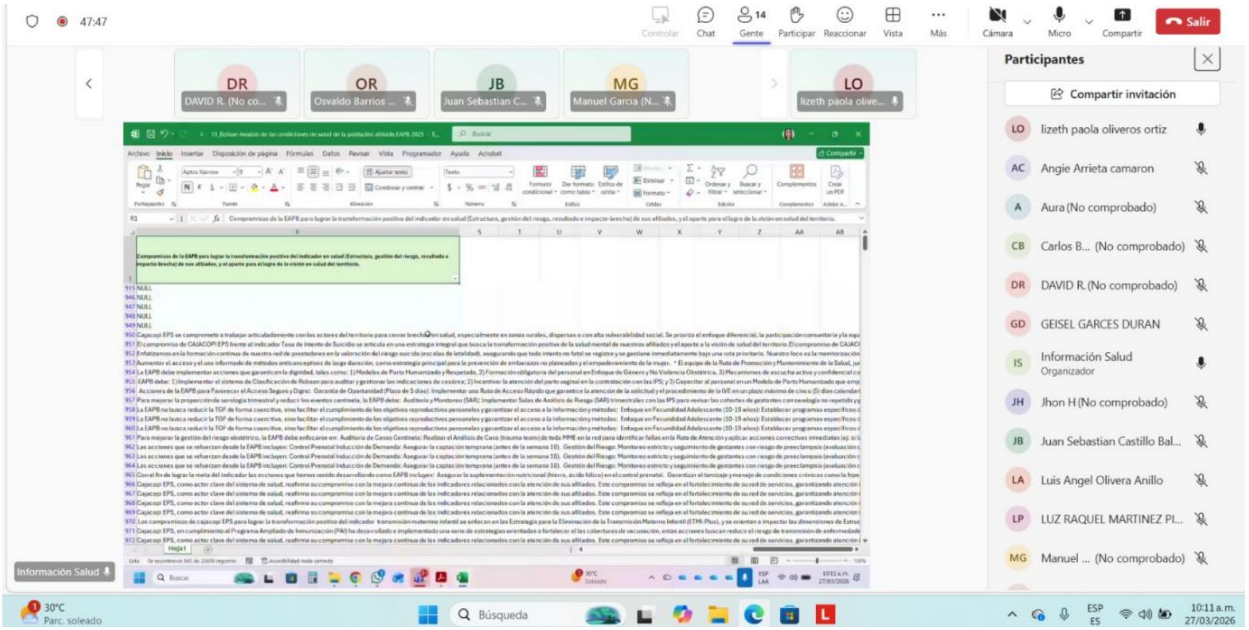







9:20
Notificaciones (2)
IS
Información Salud
LO
lizeth oliveros (No verificado)
LA
Luis Angel Olivera Anillo
S
sandra (No verificado)
AC
Angie Arrieta camaron
MG
MANUEL GARCIA (No verific...
A
Aura (No verificado)
CB


9:26
WhatsApp
JT
José Abuabara Turbay (No v...
LA
Luis Angel Olivera Anillo
LO
lizeth paola oliveros ortiz (No...
AC
Angie Arrieta camaron
IS
Información Salud
CB
Carlos Berrio (No verificado)
CC
candelaria b...
A
Aura (No ve...
MG
MANUEL G...
JH




Gobernación de Bolivar
Macroproceso de
Dependencia
Formato Registro de Asistencia a reuniones y Actividades Institucionales

Código: FP-SG-FO-02
Versión: 1
Fecha: 02/12/2024
Pág. 1 de 1

EVENTO O ACTIVIDAD: Socialización de EAPB Municipales TEMA: Socialización Plan de Intervención Colectiva RESPONSABLE: EAPB Municipales
MODALIDAD: Virtual [X] Plataforma: TEAMS Presencial [X] Lugar: Oficina de Planeación (PTS) FECHA: 27-III-2026 HORA INICIO: 9:50 AM

| No. | NOMBRE Y APELLIDO(S) | Nº DE IDENTIFICACIÓN | DEPENDENCIA O ENTIDAD | CARGO | TELEFONO | E-MAIL | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | José S. Bustos S | 9.111.046 | Oficina Planeación | Contratista (PTS) | 3005853174 | planeacion.salud@bolivar.gov.co | |
| 2 | Candelaria Baldovino | 1049417267 | Oficina Planeación | Contratista (PTS) | 3204222356 | candibaldovino@gmail.com | |
| 3 | Odalis Barrios Reyes | 73005293 | Oficina Planeación | Auxiliar | 3145487252 | odalisbarrios1985@yahoo.es | |
| 4 | Carlos Espitia Salgado | 1042126649 | Oficina Planeación | " " | 3045956700 | carlos@saltask.es | |
| 5 | Luis Carlos Pulllop R | 1050949320 | Sec de Salud PTS | Contratista | 3015526422 | pullloplewis@gmail.com | |
| 6 | Angelly Correa | 1045685655 | Sec. Salud planeación | Contratista | 3057640272 | asis@bolivar.gov.co | |

| | | |
|---|---|---|
| GOBERNACIÓN de BOLIVAR | **SECRETARIA SALUD** | **Código: FP-SG-FO-01** |
| | | **Versión: 1** |
| | **GESTION SALUD** | **Fecha: 2/12/2024** |
| | **FORMATO ACTA DE REUNION** | **Página 1 de 3** |

| **Acta No.** | **Forma de convocatoria** | **Fecha (DD/MM/AA)** | **Hora inicia** | **Hora finaliza** |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| **Plataforma (reunión virtual)** | | **Lugar de la reunión (reunión presencial)** | | |
| | | | | |

| **Responsable de la reunión** | **Redacción del acta** | **Revisión de compromisos** |
|---|---|---|
| Oficina Asesora de planeación | Carlos Berrio Silgado | Armonizacion de Proyecto,Pts,y Financiera |

## OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN

Socialización de presupuesto ejecutados, y pagado. Detallar los valores por Actividades del PTS con la finalidad de tener el valor por cada actividad.

## TEMA(S) TRATADO(S) (ORDEN DEL DÍA)

1-Socialización ejecución presupuestal,

2-Armonización de financiera, y (Pts). Planes territoriales en salud

## LISTADO DE PARTICIPANTES

1-Yesid Vera
2-Eliana Salgado
3-Eduar de la rosa
4-Geiser Garces
5-Osvaldo Barrios
6-Luis Carlos Puello
7-Carlos Berrio
8-Jose Buabara
9-Manuel Garcia

## DESARROLLO DE LA REUNIÓN

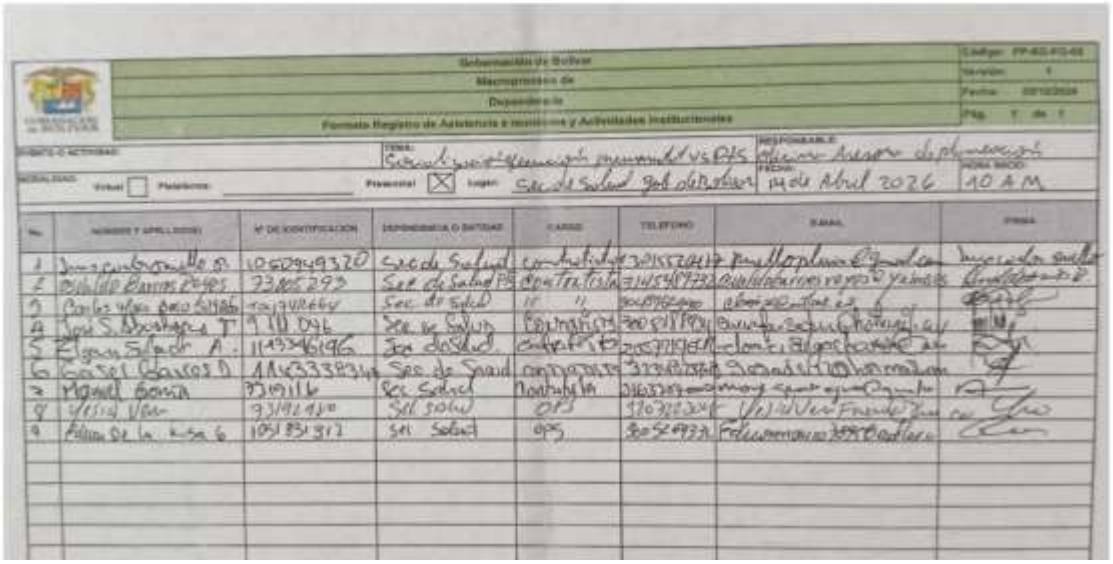
Siendo las 10:00 a.m., se inicia la reunión en la sala de juntas del tercer piso de la Gobernación de Bolívar. El señor Eduar De la Rosa presenta la ejecución presupuestal, en la cual expone el valor inicial correspondiente a los 19 proyectos actualmente en ejecución. Asimismo, se detallan las actividades asociadas a cada uno de ellos, así como el valor asignado a los contratistas que participan en su desarrollo y cumplimiento.

## CONCLUSIONES

Se realiza cuadro en Excel como insumo para detallar el valor de cada proyecto por actividad.

| ACUERDOS | | |
|---|---|---|
| **COMPROMISO O ACUERDO** | **RESPONSABLE** | **FECHA DE ENTREGA** |
| Próxima Reunión 24 de abril | Equipo de pts | 24 abril |
| Redactar Oficio para notificar al líder de proyectos | Equipo de pts | 15 de abril |
| Realizar el ejercicio con los líderes de proyectos | Equipo de pts | Por definir |
| | | |

| ANEXOS |
|---|
| Lista de asistencia<br>Foto grafia |









| | | |
|---|---|---|
| GOBERNACIÓN de BOLIVAR | **SECRETARIA SALUD** | **Código: FP-SG-FO-01** |
| | | **Versión: 1** |
| | **GESTION SALUD** | **Fecha: 2/12/2024** |
| | **FORMATO ACTA DE REUNION** | **Página 1 de 6** |

| **Acta No.** 07 | **Forma de convocatoria** | **Fecha (DD/MM/AA)** | **Hora inicia** | **Hora finaliza** |
|---|---|---|---|---|
| | Presencial | 07/04/2026 | 8:00 am | 4:00 pm |

| **Plataforma (reunión virtual)** | **Lugar de la reunión (reunión presencial)** |
|---|---|
| No aplica | Oficina asesora de la Planeación -Gobernación de Bolívar, Km 3, Sector Hacienda Bajo Miranda, en el municipio de Turbaco, Bolívar. |

| **Responsable de la reunión** | **Redacción del acta** | **Revisión de compromisos** |
|---|---|---|
| Referentes de la zodes magdalena medio y zodes dique | GEISEL GARCES DURAN | Profesionales universitarios de plan territorial en salud:<br>• Realización de la presentación de las zodes dique y magdalena medio.<br>• Revisión de las evaluaciones de los criterios de oportunidad, completitud y coherencia.<br>• Revisión del correo de plan territorial en salud con el objetivo de saber que municipios han enviado correcciones de las observaciones del informe de avance de metas estratégicas y de resultados de la vigencia 2025. |

**OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN**

- Realizar la revisión de las evaluaciones de los criterios de oportunidad, completitud y coherencia, con el fin de verificar la calidad y consistencia de la información reportada por los municipios y Revisar el correo del Plan Territorial en Salud para identificar los municipios que han enviado las correcciones a las observaciones del informe de avance de metas estratégicas y de resultado correspondientes a la vigencia 2025.

**TEMA(S) TRATADO(S) (ORDEN DEL DÍA)**

- Evaluación de los criterios de oportunidad, completitud y coherencia

- Presentación de la evaluación para la reunión mensual del componente plan territorial en salud.

**LISTADO DE PARTICIPANTES**

Profesionales del programa de plan territorial en salud - secretaria de Salud departamental de Bolívar

- Geisel Garces Duran
- Manuel García García
- Luis Carlos Puello Puello
- David Rincon
- Candelaria Baldovino Caro

**DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

Durante la reunión se llevó a cabo la revisión de las evaluaciones relacionadas con los criterios de oportunidad, completitud y coherencia de la información reportada por los municipios, con el fin de verificar la calidad y consistencia de los datos en los informes de avance de metas estratégicas y de resultado de la vigencia 2025 y 2026.

Así mismo, se realizó la revisión del correo institucional del Plan Territorial en Salud para identificar los municipios que han remitido las correcciones a las observaciones previamente enviadas. En este espacio se consolidó el estado de cumplimiento de cada municipio frente a los ajustes solicitados, permitiendo establecer avances, pendientes y la necesidad de brindar asistencia técnica en aquellos casos que lo requieren.

Adicionalmente, se analizaron las principales dificultades presentadas por los municipios para dar cumplimiento a las observaciones, tales como falta de claridad en los lineamientos técnicos, debilidades en la formulación de metas y limitaciones en la consolidación de la información. Frente a esto, se resaltó la necesidad de brindar asistencia técnica focalizada que permita mejorar la calidad de los reportes.
Finalmente, se socializaron los principales hallazgos derivados de la revisión y se establecieron compromisos orientados a fortalecer los procesos de seguimiento y evaluación. Entre estos compromisos se incluyó la importancia de garantizar el envío oportuno de las correcciones, mejorar la coherencia en la formulación de metas estratégicas y de resultado.

| | | |
|---|---|---|
| GOBERNACIÓN de BOLIVAR | **SECRETARIA SALUD** | **Código: FP-SG-FO-01** |
| | | **Versión: 1** |
| | **GESTION SALUD** | **Fecha: 2/12/2024** |
| | **FORMATO ACTA DE REUNION** | **Página 1 de 6** |

| CONCLUSIONES |
|---|
| • Se realizó la evaluación de los criterios de oportunidad, completitud y coherencia de los documentos cargados en el portal web, incluyendo el seguimiento del IV trimestre del Plan de Acción 2025, el Plan de Acción en Salud 2026, el Componente Operativo Anual de Inversión, el acta de aprobación del Plan de Acción 2026 y el respectivo aval. Este proceso permitió verificar la calidad, consistencia y cumplimiento de los lineamientos establecidos en la información reportada por los municipios.<br><br>• la reunión permitió evidenciar el estado actual de la calidad de la información reportada por los municipios en los informes de avance de metas estratégicas y de resultado de la vigencia 2025, identificando fortalezas y oportunidades de mejora en relación con los criterios de oportunidad, completitud y coherencia |

| ACUERDOS | | |
|---|---|---|
| **COMPROMISO O ACUERDO** | **RESPONSABLE** | **FECHA DE ENTREGA** |
| • Los municipios deberán revisar y ajustar la información reportada en los documentos del Plan de Acción en Salud, garantizando el cumplimiento de los criterios de oportunidad, completitud y coherencia.<br>• Remitir las correcciones a las observaciones realizadas sobre los informes de avance de metas estratégicas y de resultado de la vigencia 2025, dentro de los tiempos establecidos.<br>• Fortalecer la formulación y articulación de las metas estratégicas y de resultado, asegurando su adecuada relación con los indicadores y las actividades programadas. | Profesionales Universitarios de las zodes dique y magdalena medio | 30 de abril 2026 |

| | | |
|---|---|---|
| GOBERNACIÓN de BOLIVAR | **SECRETARIA SALUD** | **Código: FP-SG-FO-01** |
| | | **Versión: 1** |
| | **GESTION SALUD** | **Fecha: 2/12/2024** |
| | **FORMATO ACTA DE REUNION** | **Página 1 de 6** |

## EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





| | | |
|---|---|---|
| GOBERNACIÓN de BOLÍVAR | Gobernación de Bolívar | Código: FP-GG-FO-02 |
| | Macroproceso de | Versión: 1 |
| | Dependencia | Fecha: 02/12/2024 |
| | Formato Registro de Asistencia a reuniones y Actividades institucionales | Pág. 1 de 1 |

EVENTO O ACTIVIDAD: Evaluación de los Zodes Dique y Medio | TEMA: Elaboración de la presentación de la rendición de cuentas | RESPONSABLE: Equipo P+S

MODALIDAD: Virtual ☐ Plataforma: _____ Presencial ☒ Lugar: Sec de Salud Gob de Bolívar | FECHA: 7 de febrero de 2026 | HORA INICIO: 8 AM

| No. | NOMBRE Y APELLIDO(S) | N° DE IDENTIFICACIÓN | DEPENDENCIA O ENTIDAD | CARGO | TELEFONO | E-MAIL | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | David Rincon Baller | 73138335 | Sec Salud Planeación | Contratista | 3105321586 | rincondavid69@hotmail.com | |
| 2 | Luis Carlos Orrillo Orrillo | 1050949320 | Sec de Salud | Contratista | 3015576477 | orrillopluis@gmail.com | |
| 3 | Candelaria Barbara C. | 1047417269 | sec. de Salud | Contratista | 3104221850 | candelabalarcon@gmail.com | |
| 4 | Manuel Garcia | 73191116 | Sec. de Salud | Contratista | 3163228480 | manuel.garcia.garcia@gmail.com | |
| 5 | Geisel Garces D | 1143338347 | Sec de Salud | Contratista | 3234895988 | geisadu12@hotmail.com | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| GOBERNACIÓN de BOLIVAR | **SECRETARIA SALUD** | **Código: FP-SG-FO-01** |
| | | **Versión: 1** |
| | **GESTION SALUD** | **Fecha: 2/12/2024** |
| | **FORMATO ACTA DE REUNION** | **Página 1 de 6** |

| **Acta No.** | **Forma de convocatoria** | **Fecha (DD/MM/AA)** | **Hora inicia** | **Hora finaliza** |
|---|---|---|---|---|
| | Presencial | 16/04/2026 | 8:15AM | 9:40AM |
| **Plataforma (reunión virtual)** | | **Lugar de la reunión (reunión presencial)** | | |
| No aplica | | Oficina asesora de la Planeación – secretaria de Salud Departamental, Km 3, Sector Hacienda Bajo Miranda, en el municipio de Turbaco, Bolívar. | | |

| **Responsable de la reunión** | **Redacción del acta** | **Revisión de compromisos** |
|---|---|---|
| Equipo PTS | Equipo PTS | Equipo PTS |

## OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN

Realizar Socialización del Modelo de planeación y su estructuración del plan territorial de salud, revisión de las evaluaciones realizada, por los referentes de cada uno de los Zodes en cuanto a los criterios de oportunidad, completitud y coherencia de cada uno de los 45 municipios.

## TEMA(S) TRATADO(S) (ORDEN DEL DÍA)

1. Modelo de planeación y su estructuración del plan territorial de salud.
2. Análisis de las Evaluación de los criterios del seguimiento correspondientes al IV trimestre de 2025.
3. Análisis y verificación de los contenidos del PAS 2026
4. Consolidación de resultados departamentales.
5. Avances plan territorial y en del informe de avances de metas y de resultados de los 45 municipios.

## LISTADO DE PARTICIPANTES

- Jefe Oficina Asesora de Planeación en Salud julio Cesar Luna Marrugo
- jurídico oficina Asesora de Planeación en Salud Bienvenida Pájaro Castillo
- Líder del programa PTS Eliana Salgado Arenas
- Equipo PTS.

## DESARROLLO DE LA REUNIÓN

La reunión se inicia a las 8:15AM el jueves 16 de abril, el equipo PTS se reúne con el doctor Julio Cesar Luna donde inicia explicando la importancia del Plan Decenal de Salud Pública, donde nos recalca que su propósito central es garantizar el derecho fundamental a la salud, el bienestar integral y la calidad de vida de todos los habitantes del país, también nos recalca que el plan decenal de salud publica se estructura sobre un marco que define objetivos, metas y estrategias específicas para garantizar el derecho a la salud.

Dando continuidad con la reunión, la doctora Eliana Salgado líder del programa de PTS da inicio con su presentación donde nos explica un modelo de planeación estructurado en tres niveles de articulación en Colombia, el cual busca armonizar las metas de desarrollo de gran escala con la realidad local y la capacidad operativa de las entidades.

El Nivel Nacional (Estratégico): Representado por el Plan Nacional de Desarrollo (PND). Define la visión, las grandes metas de estado y las políticas públicas de largo alcance. Es el marco rector al que deben alinearse los demás niveles para garantizar coherencia en la inversión pública y el cumplimiento de metas internacionales o del país. Nivel Territorial (Táctico): Se concreta a través de los Planes de Desarrollo Territorial (PDT) (departamentales, distritales y municipales) y los Planes de Ordenamiento Territorial (POT). En este nivel se "aterrizan" las políticas nacionales a los contextos específicos de cada región, gestionando recursos propios y transferencias de la nación para solucionar necesidades locales.

nivel Interno (Operativo): Corresponde a la planeación institucional dentro de cada entidad pública (como ministerios o alcaldías), regida por el Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG). Aquí se definen los planes de acción anuales, presupuestos detallados y procesos de control interno para asegurar que la gestión diaria cumpla con los objetivos territoriales y nacionales. Continuando con la presentación nos da información sobre la alineación nacional del Plan Territorial de Salud (PTS), destacando la importancia de la coherencia entre los instrumentos locales y los lineamientos del Ministerio de Salud. Alineación Nacional: Se busca asegurar la coherencia técnica entre los instrumentos de planeación departamentales y las directrices del Ministerio de Salud.

Cargue Efectivo: Implica registrar de manera oportuna y completa los instrumentos de planeación en el portal del Plan Decenal de Salud Pública (PDSP). Instrumentos de Planeación Integral: Estos instrumentos deben cumplir con criterios de completitud, coherencia y oportunidad para su validación nacional. Asistencia Técnica: Se menciona la participación en actividades orientadas a evaluar la coherencia de los instrumentos a nivel nacional. Luego nos detalla el despliegue territorial de la Secretaría de Salud de Bolívar, enfocado en el acompañamiento integral a 45 municipios.

El Reto: Monitorear el progreso en toda la extensión del departamento.

La Ejecución: Brindar asistencia técnica, acompañamiento y monitoreo exhaustivo a los informes de avance de metas estratégicas y de resultados correspondientes a las vigencias 2025 y 2026.

El Resultado Interno: Elaborar y entregar de manera oportuna y completa el Informe de Avance de Metas Estratégicas y de Resultados 2025 de la Secretaría. Luego nos brinda información acerca del Plan Territorial de Salud para el departamento de Bolívar, enfocándose en la gestión interna y financiera, Gestión Simultánea: Se enfoca en la articulación y gestión presupuestal conjunta de las vigencias 2025 y 2026.

Seguimiento 2025: Incluye la evaluación del cuarto trimestre de 2025 y la consolidación de resultados departamentales.
Proyección 2026: Abarca la evaluación del Plan de Acción en Salud (PAS) inicial para 2026 y la gestión de su seguimiento con directores operativos.
Soporte: Se resalta la colaboración directa entre equipos financieros y de proyectos para la evaluación presupuestal integral.
Continuando con la socialización nos un informe sobre el cumplimiento administrativo de los municipios en el departamento de Bolívar para el año 2025. Donde el 62% de los municipios cumple con sus metas estratégicas, en el cual 28 municipios tienen un estado óptimo de cumplimiento, incluyendo Magangué, Turbaco y El Carmen de Bolívar. 13 municipios se encuentran en estado de cumplimiento "Extemporáneo" por presentar retrasos y 4 municipios (Arroyohondo, Cantagallo, Mompós y Pinillos) presentan incumplimiento y requieren atención administrativa inmediata. Para concluir se debe lograr un avance significativo en la planeación integral de la salud mediante la coherencia con el Plan Decenal de Salud Pública. Donde la Meta Principal es Lograr un avance significativo en la planeación integral en salud. Pilares: Se basa en la calidad de la información, el acompañamiento territorial y la articulación técnico-financiera. Y en la conformidad tener una estricta coherencia con los lineamientos del Plan Decenal de Salud Pública.
Continuando con la reunión el equipo de PTS inician con la presentación de cada uno de los avances que se han tenido los diferentes Zodes del departamento, iniciamos con la evaluación de los criterios de oportunidad, completitud y coherencia de la Zodes magdalena medio, donde nuestra compañera Géyser Garces Duran nos socializa que los municipios del Zodes magdalena cumplieron al 100% en cuanto a los criterios de oportunidad en excepción del municipio de Cantagallo, igualmente en los criterios de completitud, en cuanto a los criterios de coherencia del IV trimestre del año 2025 se pudo observar que 3 municipios no cumplieron, como lo fueron los municipios de cantagallo, morales y san pablo, donde en cantagallo se No realizó el cargue de la información en el portal web, debido a que debía efectuar el cambio de usuario de acceso. Dichos inconvenientes ya fueron subsanados y actualmente se encuentra a la espera de la habilitación del portal para proceder con el cargue correspondiente. MORALES: Se evidencia que la meta de resultado no se encuentra adecuadamente adaptada al territorial. Asimismo, el programa y el subprograma seleccionados no corresponden a la problemática priorizada. De igual manera, el concepto de gasto registrado no se ajusta a los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social en la matriz. Adicionalmente, no se realiza la descripción de la actividad en el avance cualitativo. Y finalmente en municipio de SAN PABLO**:** Se evidencia que la meta de resultado no se encuentra adecuadamente adaptada al contexto territorial. Asimismo, el programa y el subprograma seleccionados no corresponden a la problemática priorizada y el concepto de gasto registrado no se ajusta a los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social en la matriz. En cuanto a los criterios de coherencia 2026 primer trimestre ARENAL: El programa y el subprograma seleccionado no es correcto. CANTAGALLO: Debido al inconveniente presentado con el usuario, están a la espera de la apertura del portal para cargar los documentos. MORALES: las metas estratégicas y de resultados no fueron adaptadas al territorio del municipio. SIMITÍ: Se evidencia que la meta estratégica y la meta de resultado no se

encuentran adaptadas al territorio. Asimismo, el subprograma seleccionado no es el correcto. Sucesivamente inician con su reporte los referentes de la Zodes Montes de maría, Zodes Dique, Zodes Loba, Zodes Mojana, y finalizamos la reunión con Zodes Note y Zodes Islas de Mompox. Una vez finalizada la intervención de los referentes de los diferentes Zodes, se llega a la conclusión que se debe seguir realizando Seguimiento y acompañamiento continuo a los municipios asignados, Asistencia en modalidad presencial, Fortalecimiento de saberes y capacidades de conformidad con debilidades evidenciadas. Socialización de orientaciones definidas y dispuestas por el MSPS.

**CONCLUSIONES**

Para concluir es importante que el equipo de PTS tenga en cuentas los siguientes puntos, para seguir fortaleciendo en el plan territorial de salud de cada municipio.

- Seguimiento y acompañamiento continuo a los municipios asignados
- Asistencia en modalidad presencial
- Fortalecimiento de saberes y capacidades de conformidad con debilidades evidenciadas
- Socialización de orientaciones definidas y dispuestas por el MSPS.

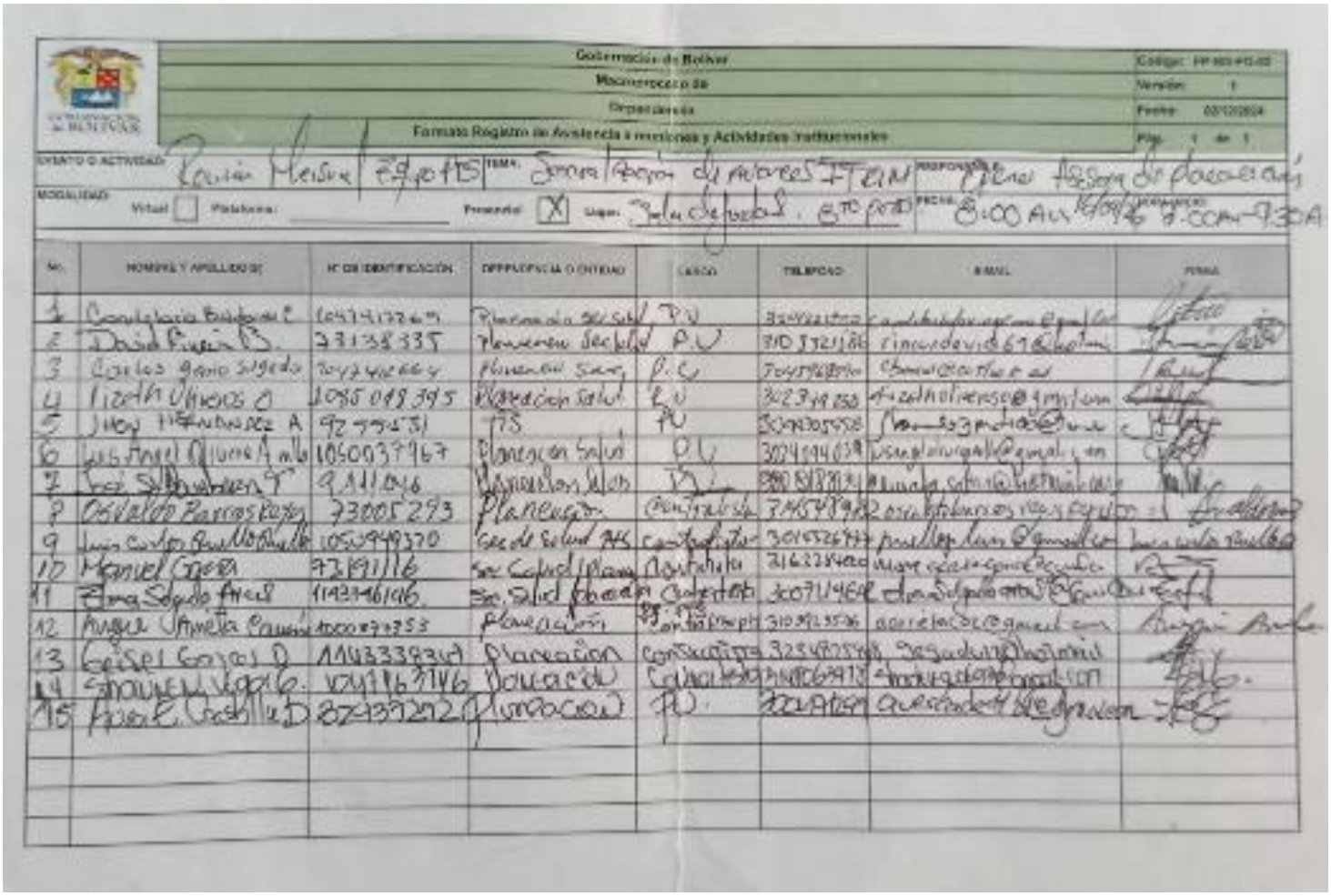
**ACUERDOS**

| COMPROMISO O ACUERDO | RESPONSABLE | FECHA DE ENTREGA |
|---|---|---|
| Continuar con los seguimientos a los 45 municipios | Equipo PTS | Continuo cumplimiento |
| Realizar asistencias técnicas a los municipios | Equipo PTS | Por definir. |
| Convocatoria de secretarios de salud y gerentes de los municipios a los encuentros territoriales. | Equipo PTS | Fechas asignadas a cada municipio. |
| | | |

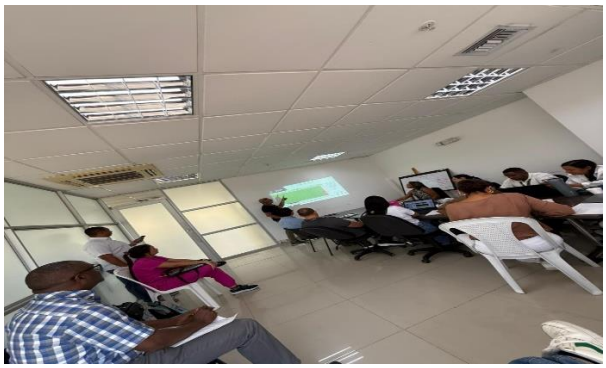
**ANEXOS**

- Listado de Asistencia.
- Evidencias fotográficas.
- Presentación de cada uno de los referentes de los Zodes.

- **Listado de asistencia**



**Evidencias fotográficas**



**Referentes de la oficina asesora de planeación – Plan territorial de salud, jefe Oficina Asesora de Planeación en Salud julio Cesar Luna Marrugo, jurídico oficina Asesora de Planeación en Salud Bienvenida Pájaro Castillo líder del programa PTS Eliana Salgado Arenas.**

# AVANCES PLAN TERRITORIAL DE SALUD

## OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN EN SALUD

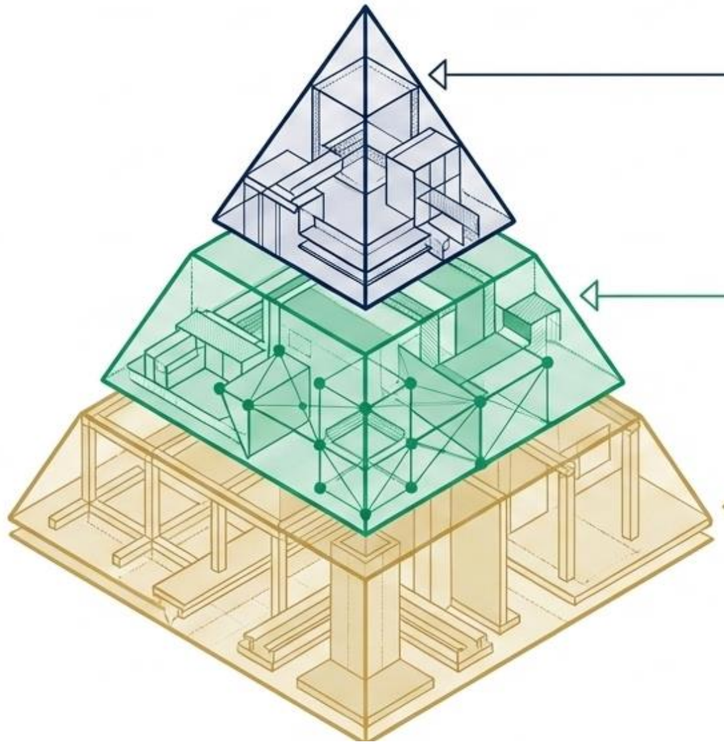
**16 DE ABRIL DE 2026**

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

SECRETARÍA de Salud

# PLAN TERRITORIAL DE SALUD

## Un modelo de planeación estructurado en tres niveles de articulación



### Nivel Nacional
**Coherencia y reporte normativo.**

Integración con el portal del PDSP y asistencia técnica del Ministerio de Salud y Protección Social.

### Nivel Territorial
**Despliegue y monitoreo local.**

Acompañamiento a los 45 municipios en informes de avance de metas 2025. PAS 2026

### Nivel Interno
**Articulación técnica y financiera.**

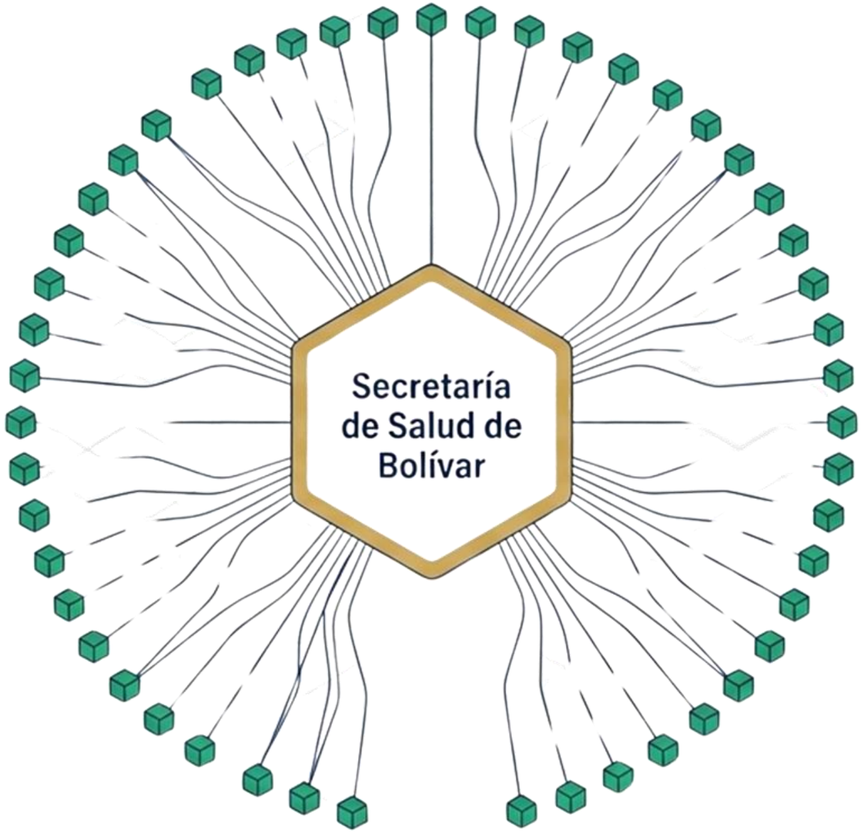
Evaluación presupuestal, entrega de informes de la Secretaría y matrices PAS 2026.

# Alineación Nacional: Garantizando la coherencia con los lineamientos del Ministerio



# PLAN TERRITORIAL DE SALUD

## Despliegue Territorial: Acompañamiento integral a la red de 45 municipios




### El Reto

Monitorear el progreso en toda la extensión del departamento.

### La Ejecución

Asistencia técnica, acompañamiento y monitoreo exhaustivo a los informes de avance de metas estratégicas y de resultados correspondientes a la vigencia 2025 PAS 2026

### El Resultado Interno

Elaboración y entrega oportuna y completa del Informe de Avance de Metas Estratégicas y de Resultados 2025 de la Secretaría de Salud de Bolívar.



# PLAN TERRITORIAL DE SALUD

## Articulación Interna y Financiera: Gestión simultánea de las vigencias 2025 y 2026

| Cierre y Seguimiento 2025 | Proyección y Apertura 2026 |
|---|---|
| ✓ **Evaluación** de los criterios del seguimiento correspondientes al IV trimestre de 2025. | ✓ **Evaluación** del Plan de Acción en Salud (PAS) inicial 2026. |
| ✓ **Consolidación** de resultados departamentales. | ✓ Envío de la matriz de evaluación del primer trimestre del PAS 2026 a los directores operativos para su seguimiento y reporte. |

**Soporte Transversal:** Articulación directa con el equipo financiero y el proceso de proyectos para la evaluación presupuestal integral del PAS.

# RELACIÓN CUMPLIMIENTO DE INFORME DE AVANCE DE METAS ESTRATÉGICAS Y DE RESULTADOS 2025




## 62% de los Municipios en Cumplimiento Total

**CUMPLIMIENTO**

**28**
**Municipios**
Achí, Barrenco de Loba, Turbana, Zambrono

28 municipios, incluyendo Magangue, Turbaco y El Carmen de Bolivar, reportan un estado óptimo de cumplimiento administrativo.

**EXTEMPORÁNEO**

**13**
**Municipios**
Arenal, Clemencia, San Juan Nepomuceno

13 municipios (como Arjona, San Jacinto y Simiti) presentan retrasos en sus estados de cumplimiento, situándose en la categoria de "Extemporáneo".

**INCUMPLIMIENTO**

**4**
**Municipios**
Arroychanda, Cantagallo, Mompos, Pinillos

Arroyohondo, Cantagalle, Mompós y Pinillos registran un estado de "INCUMPLIMIENTO", requiriendo atención administrativa inmediata.

# PLAN TERRITORIAL DE SALUD

## META



**Calidad de la Información**
(Asegurada mediante reportes oportunos y completos)

+

**Acompañamiento Territorial**
(Desplegado en los 45 municipios)

+

**Articulación Técnico-Financiera**
(Uniendo planeación, presupuesto y directores operativos)

=

**Avance Significativo en la Planeación Integral en Salud**

Estricta coherencia con los lineamientos del Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) 2022–2031.

# EVALUACION DE LOS CRITERIOS DE OPORTUNIDAD, COMPLETITUD Y COHERENCIA DE LA ZODES MAGDALENA MEDIO




**08 De ABRIL de 2026**

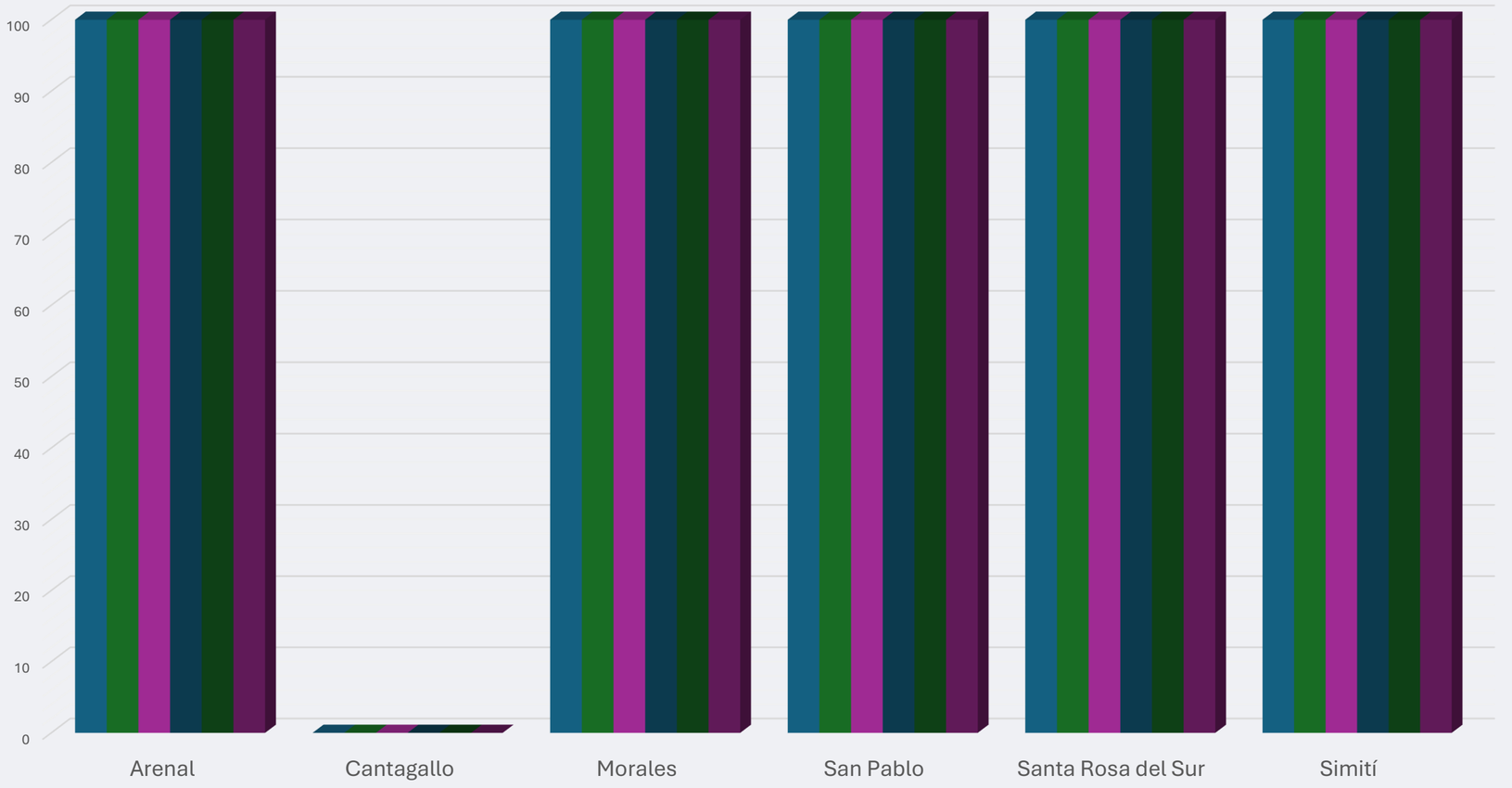
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

SECRETARÍA de Salud

SECRETARÍA de Salud

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

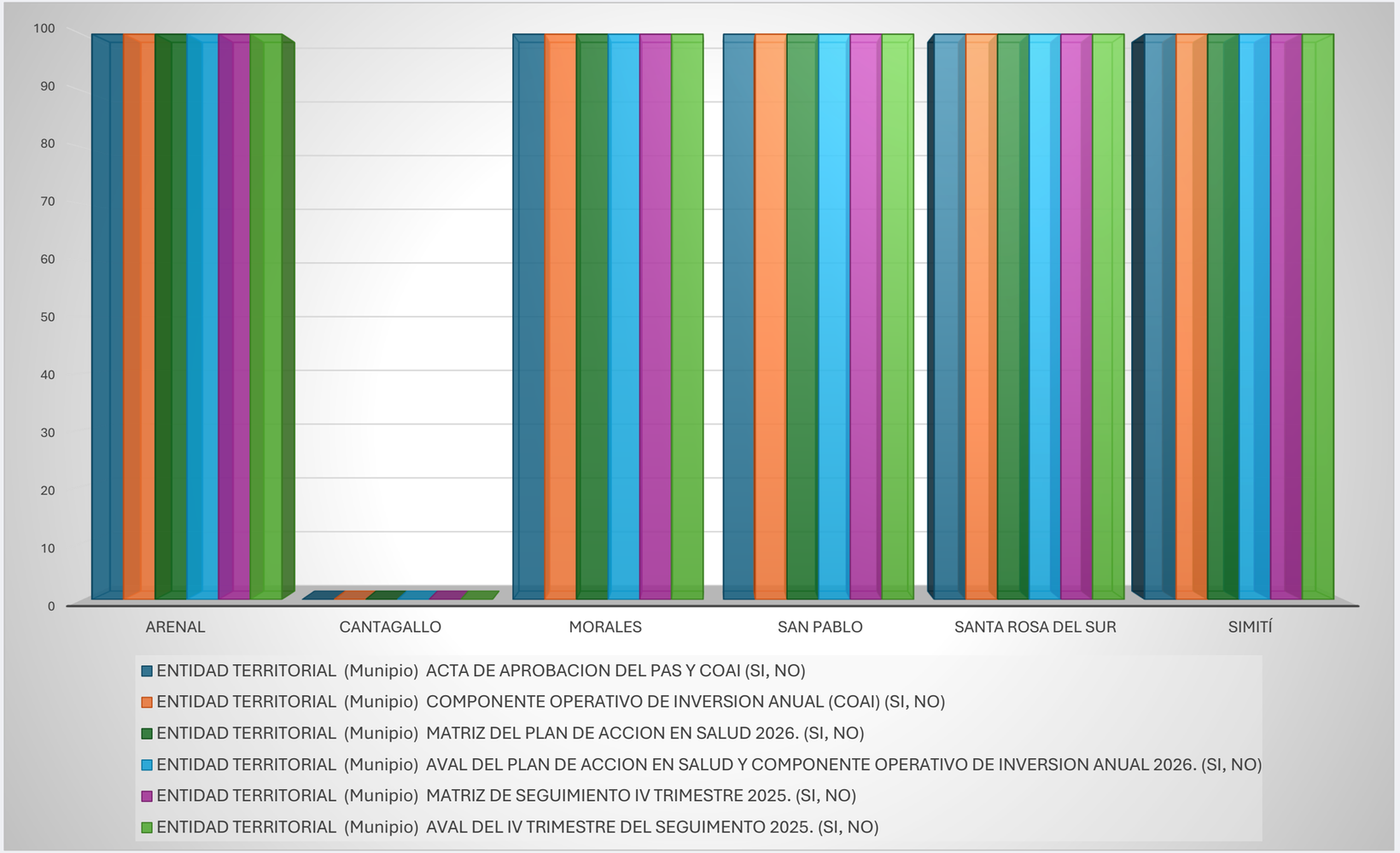
# OPORTUNIDAD



SECRETARÍA de Salud

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

# COMPLETITUD



SECRETARÍA de Salud

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

# COHERENCIA DEL IV TRIMESTRE DE 2025

| 1. ENTIDAD TERRITORIAL (MUNICIPIO | 2 . Eje estrátegico el PDSP 2022-20 | 3 . Resultado esperado del PDSP 2022 | 4 . Meta de resultados e salud del PD | 5 . Estrategias del Plan Territorial de | 6 . Actividad | 7 . Unidad de medida | 8 . Programa | 9 . Subprogram | 11 . Concepto de gasto | 12 . Avance Cualitativo | CHECK ¿Cumple? |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Arenal | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| Cantagallo | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO |
| Morales | SI | SI | NO | SI | SI | SI | NO | NO | NO | NO | NO |
| San Pablo | SI | SI | NO | SI | SI | SI | NO | NO | NO | SI | NO |
| Santa Rosa del Sur | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| Simití | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI |

SECRETARÍA de Salud

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

# OBSERVACIONES ESTRATEGICAS DEL IV TRIMESTRE 2025

- **CANTAGALLO:** No realizó el cargue de la información en el portal web, debido a que debía efectuar el cambio de usuario de acceso. Dichos inconvenientes ya fueron subsanados y actualmente se encuentra a la espera de la habilitación del portal para proceder con el cargue correspondiente**.**

- **MORALES:** Se evidencia que la meta de resultado no se encuentra adecuadamente adaptada al  territorial. Asimismo, el programa y el subprograma seleccionados no corresponden a la problemática priorizada. Dé igual manera, el concepto de gasto registrado no se ajusta a los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social en la matriz. Adicionalmente, no se realiza la descripción de la actividad en el avance cualitativo.

- **SAN PABLO:** Se evidencia que la meta de resultado no se encuentra adecuadamente adaptada al contexto territorial. Asimismo, el programa y el subprograma seleccionados no corresponden a la problemática priorizada y el concepto de gasto registrado no se ajusta a los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social en la matriz.

SECRETARÍA de Salud

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

# OBSERVACIONES FINANCIERAS DEL IV TRIMESTRE 2025

- En los compromisos y obligaciones se mantiene el mismo valor, lo que indica que el municipio aún registra pagos pendientes en el plan de acción. No obstante, para el cuarto trimestre, dichas obligaciones deberían encontrarse completamente pagadas.
- El reporte de actividades ejecutadas se encuentra al 100%, lo que indica que las actividades fueron realizadas en su totalidad.

SECRETARÍA de Salud

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

# COHERENCIA DEL IV TRIMESTRE DE 2026

| 1. ENTIDAD TERRITORIAL (MUNICIPIOS) | NUCLEO O PROBLEMA | 2. Eje estratégico el PDSP | 3. Resultado espera | 4. Meta de resulta | 4,1. Meta Estrategica en | 5. Estrategias del | 6. Actividades | 6,1. Si la redaccion de | 7. Unidad de medida | 8. Programa | 9. Subprograma | FUENTE DE FINANCIACION | CODIGO DE LA FUENT | 10. LINEA OPERATIVA | 11. Concepto de gasto | 12. Avance Cualitativo | ¿Cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Arenal | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | SI | SI | SI | SI | SI | No |
| Cantagallo | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO |
| Morales | NO | SI | SI | NO | NO | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO |
| San Pablo | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| Santa Rosa del Sur | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| Simití | SI | SI | SI | NO | NO | SI | SI | SI | SI | SI | NO | SI | SI | SI | SI | SI | NO |

# OBSERVACIONES ESTRATEGICAS Y FINANCIERAS 2026

- **ARENAL**: El programa y el subprograma seleccionado no es correcto.
- **CANTAGALLO:** Debido al inconveniente presentado con el usuario, están a la espera de la apertura del portal para cargar los documentos.
- **MORALES:** las metas estratégicas y de resultados no fueron adaptadas al territorio del municipio.
- **SIMITÍ:** Se evidencia que la meta estratégica y la meta de resultado no se encuentran adaptadas al territorio. Asimismo, el subprograma seleccionado no es el correcto.

REUNIÓN MENSUAL EQUIPO

# PLAN TERRITORIAL DE SALUD

## PTS

## Zodes Montes De Maria

## 8 de Marzo de 2026

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

SECRETARÍA de Salud

SECRETARÍA de Salud

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

# Criterio de oportunidad

| CRITERIO DE OPORTUNIDAD EN EL CARGUE DE LOS DOCUMENTOS DEL PTS 2024-2027 | | | | | | | FECHAS DE CARGUE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ENTIDAD TERRITORIAL (Municipio) | OPORTUNIDAD EN LA FECHA DE CARGUE | | | | | | |
| | ACTA DE APROBACION DEL PAS Y COAI | COMPONENTE OPERATIVO DE INVERSION | MATRIZ DEL PLAN DE ACCION EN SALUD 2026 | AVAL DEL PLAN DE ACCION EN SALUD Y COMPONENTE | MATRIZ DE SEGUIMIENTO IV TRIMESTRE 2025 | AVAL DEL IV TRIMESTRE DEL SEGUIMIENTO 2025 | OBSERVACIONES |
| Córdoba | 2026-02-27 | 2026-02-27 | 2026-02-27 | 2026-02-27 | 2026-02-11 | 2026-02-11 | |
| El Carmen de Bolívar | 2026-02-15 | 2026-02-11 | 2026-01-29 | Sin Cargar | 2026-02-04 | 2026-02-04 | No cargo el aval 2026 |
| El Guamo | 2026-02-15 | 2026-02-13 | 2026-01-29 | 2026-01-29 | 2026-02-03 | 2026-02-03 | |
| María La Baja | 2026-02-10 | 2026-02-08 | 2026-02-08 | 2026-02-09 | 2026-02-08 | 2026-02-08 | |
| San Jacinto | 2026-02-17 | 2026-02-17 | 2026-02-17 | 2026-02-17 | 2026-02-18 | 2026-02-18 | |
| San Juan Nepomuceno | 2026-02-16 | 2026-02-16 | 2026-01-30 | 2026-02-16 | 2026-02-03 | 2026-02-03 | |
| Zambrano | 2026-02-16 | 2026-02-16 | 2026-02-18 | 2026-02-18 | 2026-02-03 | 2026-02-03 | |
| | **26/02/2026** | **27/02/2026** | **28/02/2026** | **1/03/2026** | **1/03/2026** | **1/03/2026** | |
| | **26/02/2026** | **27/02/2026** | **28/02/2026** | **1/03/2026** | **1/03/2026** | **1/03/2026** | |

la **oportunidad** es unos de los elementos clave dentro de la **Planeación Integral para la salud, esto nos garantiza que** los servicios de salud se brinden en el momento adecuado, sin retrasos que pongan en riesgo la vida o la salud de las personas.

SECRETARÍA de Salud

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

# Criterio de completitud

| ENTIDAD TERRITORIAL (Munipio) | CRITERIO DE COMPLETITUD | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | MERO DE ARCHIVOS CARGADO | ACTA DE APROBACION DEL PAS Y COAI (SI, NO) | COMPONENTE OPERATIVO DE INVERSION ANUAL (COAI) (SI, NO) | MATRIZ DEL PLAN DE ACCION EN SALUD 2026. (SI, NO) | AYAL DEL PLAN DE ACCION EN SALUD Y COMPONENTE OPERATIVO DE | MATRIZ DE SEGUIMIENTO IV TRIMESTRE 2025. (SI, NO) | AYAL DEL IV TRIMESTRE DEL SEGUIMENTO | % Cumplimiento |
| Córdoba | 6 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | 100% |
| El Carmen de Bolívar | 5 | SI | SI | SI | No | SI | SI | 83% |
| El Guamo | 6 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | 100% |
| María La Baja | 6 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | 100% |
| San Jacinto | 6 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | 100% |
| San Juan Nepomuceno | 6 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | 100% |
| Zambrano | 6 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | 100% |
| | 0 | | | | | | | 0% |

la completitud es uno de los criterios fundamentales para la evaluación y aprobación de los Planes Territoriales de Salud (PTS). Esto se refiera  a que el plan debe contener todos los elementos técnicos, operativos y financieros exigidos por la norma para garantizar una planeación integral de la salud en el territorio.

# CRITERIO COHERENCIA 2025

| 1. ENTIDAD TERRI... | 2 . Eje estrátegico | 3 . Resultado | 4 . Meta de | 5 . Estrategias | 6 . Actividade | 7 . Unidad de | 8 . Programa | 9 . Subprogram | 8. Actividades seguimiento: Programad | Ejecutado | % Cumplimien | Programad | Ejecutado | % cumplimien | Programado III | Ejecutado | % Cumplimien | Programado IV | Ejecutado | % Cumplimien | Programado TOT | Ejecutado TOT | % Cumplimien | 9. Población | FUENTE DE FINA | CODIGO DE LA | 10. LINEA OPE | 11 . Concepto | 12 . Avance Cual | CHECK ¿Cum | OBSERVACIONES | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Córdoba | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | | |
| El Carme | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | | |
| El Guamo | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | | |
| María La | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | | |
| San Jacin | SI | SI | NO | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | NO adapto la meta de | |
| San Juan | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | | |
| Zambran | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | si | NO | NO | El avance cualit | |

NO adapto la meta de resultado al territorio y no hace la descripción de la realización de la actividad en

El avance cualitativo no hace la descripción de como se realizo la actividad

Este principio exige que todos los instrumentos de planeación guarden una relación lógica y armónica entre sí para garantizar el derecho fundamental a la salud.

SECRETARÍA de Salud

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

# CRITERIO COHERENCIA 2026

| 1 | 1. ENTIDAD TERRITORI | NUCLEO O PROBLEMA | 2 . Eje estratégic | 3 . Resultado espe | 4 . Meta de resul | 4,1 . Meta Estrategic | 5 . Estrategias del | 6 . Actividades | 6,1 . Si la redaccion | 7 . Unidad de | 8 . Programa | 9 . Subprograma | Programado I | Ejecutado I | % Cumplimiento | Programado II | Ejecutado II | % cumplimiento | Programado III | Ejecutado III | % Cumplimiento | Programado IV | Ejecutado IV | % Cumplimiento | Programado TOT | Ejecutado TOTAL | % Cumplimiento | 9. Población sujet | FUENTE DE FINA | CODIGO DE LA | 10. LINEA OPE | 11 . Concepto de | 12 . Avance Cuali | ¿Cum | OBSERVACIONES | OBSRVACIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | Córdoba | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | |
| 3 | El Carmen de Bolívar | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | |
| 4 | El Guamo | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | |
| 5 | María La Baja | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | |
| 6 | San Jacinto | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | |
| 7 | San Juan Nepomuceno | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | |
| | Zamb | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | |

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

SECRETARÍA de Salud

# CONCLUSION

1. Los municipios de la zodes Montes de María presentan mejor comportamiento en los criterios de coherencia para las evidencias del 2026.
2. Los hallazgos mas relevantes se concentran en la vigencia 2025 en el cargue incompleto de soportes de algunos soportes específicos como los ya mencionados.
3. Se recomienda fortalecer la revisión previa del diligenciamiento del PLAN DE ACCION EN SALUD en: NUCLEOS DE INEQUIDADES, METAS ESTRATEGICAS, CONCEPTO DEL GASTO Y AVANCES CUALITATIVOS





REUNIÓN MENSUAL EQUIPO

# PLAN TERRITORIAL DE SALUD

## PTS

## Zodes Dique

## 8 de Marzo de 2026





GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

SECRETARÍA de Salud

SECRETARÍA de Salud

# CRITERIO DE OPORTUNIDAD EN EL CARGUE DE LOS DOCUMENTOS DEL PTS 2024-2027

| ENTIDAD TERRITORIAL (Municipio) | OPORTUNIDAD EN LA FECHA DE CARGUE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ACTA DE APROBACION DEL PAS Y COAI | COMPONENTE OPERATIVO DE INVERSION | MATRIZ DEL PLAN DE ACCION EN SALUD 2026 | AVAL DEL PLAN DE ACCION EN SALUD Y COMPONENTE | MATRIZ DE SEGUIMIENTO IV TRIMESTRE 2025 | AVAL DEL IV TRIMESTRE DEL SEGUIMENTO 2025 | PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO % |
| Arjona | 2026-02-17 | 2026-02-17 | 2026-02-13 | 2026-02-13 | 2026-02-13 | 2026-02-13 | 100% |
| Calamar | 2026-02-16 | 2026-02-16 | 2026-02-09 | 2026-02-12 | 2026-02-17 | 2026-02-26 | 100% |
| Mahates | 2026-02-13 | 2026-02-13 | 2026-02-13 | 2026-02-13 | 2026-02-03 | 2026-02-03 | 100% |
| San Cristobal | 2026-02-10 | 2026-02-03 | 2026-02-03 | 2026-02-03 | 2026-02-03 | 2026-02-03 | 100% |
| San Estanislao | 2026-02-16 | 2026-02-16 | 2026-02-16 | 2026-02-24 | 2026-02-03 | 2026-02-03 | 100% |
| Soplaviento | 2026-02-06 | 2026-02-06 | 2026-02-03 | 2026-02-03 | 2026-02-03 | 2026-02-03 | 100% |
| Arroyohondo | 2026-02-26 | 2026-02-26 | 2026-03-02 | 2026-02-26 | 2026-02-10 | 2026-02-10 | 100% |
| | 26/02/2026 | 27/02/2026 | 28/02/2026 | 1/03/2026 | 1/03/2026 | 1/03/2026 | |

la **oportunidad** es unos de los elementos clave dentro de la **Planeación Integral para la salud, esto nos garantiza que** los servicios de salud se brinden en el momento adecuado, sin retrasos que pongan en riesgo la vida o la salud de las personas.

SECRETARÍA de Salud

# CRITERIO DE COMPLETITUD

| ENTIDAD TERRITORIAL (Munipio) | CRITERIO DE COMPLETITUD | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | MERO DE ARCHIVOS CARGAD | ACTA DE APROBACION DEL PAS Y COAI (SI, NO) | COMPONENTE OPERATIVO DE INVERSION ANUAL (COAI) (SI, NO) | MATRIZ DEL PLAN DE ACCION EN SALUD 2026. (SI, NO) | AVAL DEL PLAN DE ACCION EN SALUD Y COMPONENTE OPERATIVO DE | MATRIZ DE SEGUIMIENTO IV TRIMESTRE 2025. (SI, NO) | AVAL DEL IV TRIMESTRE DEL SEGUIMIENTO | % Cumplimiento |
| Arjona | 6 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | 100% |
| Calamar | 6 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | 100% |
| Mahates | 6 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | 100% |
| San Cristobal | 6 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | 100% |
| San Estanislao | 6 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | 100% |
| Soplaviento | 6 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | 100% |
| Arrogohondo | 6 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | 100% |
| | 0 | | | | | | | 0% |
| | 0 | | | | | | | 0% |
| | 0 | | | | | | | 0% |
| | 0 | | | | | | | 0% |
| | 0 | | | | | | | 0% |
| | 0 | | | | | | | 0% |

la completitud es uno de los criterios fundamentales para la evaluación y aprobación de los Planes Territoriales de Salud (PTS). Esto se refiera a que el plan debe contener todos los elementos técnicos, operativos y financieros exigidos por la norma para garantizar una planeación integral de la salud en el territorio.

SECRETARÍA de Salud

# Criterios de coherencia 2025

| | | | | | | | | | 8. Actividades seguimiento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CHECK |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| . ENTIDAD RRITORI UNICIPIO | 2 . Eje estrát co | 3 . Resul o | 4 . Meta de resultados salud del PD | 5 . Estrateg del Pla | 6 . Activida s | 7 . Unidad de medi | 8 . Programa | 9 . Subprogra | Programa do | Ejec | % Cu lii | Prog ra d | Ejecu ta l | % cu lii | Prog ra do | Ejecu ta l | % Cu lii | Prog ra do | Ejecu ta l | % Cu lii | Prog ra d | Ejecu ta T | % Cu lii | 9. Po ci | FUEN TE FI | CODI G DE | 10. LIN OP | 11 . Co pto | 12 . Ava Cual | ¿Cumple? |
| Arjona | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| Calamar | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| Mahates | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| s Cristobal | SI | SI | NO | SI | SI | SI | NO | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO | SI | NO |
| s Estanislao | SI | SI | NO | SI | SI | SI | NO | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | NO |
| plaviento | SI | SI | NO | SI | SI | SI | NO | NO | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO | SI | SI | NO | NO |
| ruyuhanda | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | SI | NO | NO | NO | NO | NO | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO |

Página 1

Página 2

Página 3

Página 4

Página 5

Este principio exige que todos los instrumentos de planeación guarden una relación lógica y armónica entre sí para garantizar el derecho fundamental a la salud.

# Criterios de coherencia 2025

San Cristóbal

San Estanislao

Soplaviento

La meta de resultado no corresponde a la establecida en el Plan Decenal, adicionalmente, el programa asociado no es el adecuado.

adicionalmente, el programa y el subprograma asociados no son los adecuados, y el avance cualitativo no describe la forma en que se desarrolló la actividad.

SECRETARÍA de Salud

# Criterios de coherencia 2025

El avance cualitativo no describe la forma en que se desarrolló la actividad; adicionalmente, el resultado del seguimiento se encuentra en cero, lo que indica que el municipio no cumplió con las actividades programadas.

Durante el tercer y cuarto trimestre, lo programado no fue ejecutado, lo que indica que el municipio de Arroyohondo no alcanzó el 100% de cumplimiento en las actividades del Plan de Acción en Salud. Así mismo, en el componente de compromisos y obligaciones se mantiene el mismo valor, evidenciando que aún existen pagos pendientes. No obstante, para el cuarto trimestre, dichas obligaciones deberían encontrarse completamente pagadas.  Ademas, el reporte de actividades ejecutadas se presenta al 100%, lo que genera inconsistencias frente a la información anteriormente descrita.

**Arroyohondo**

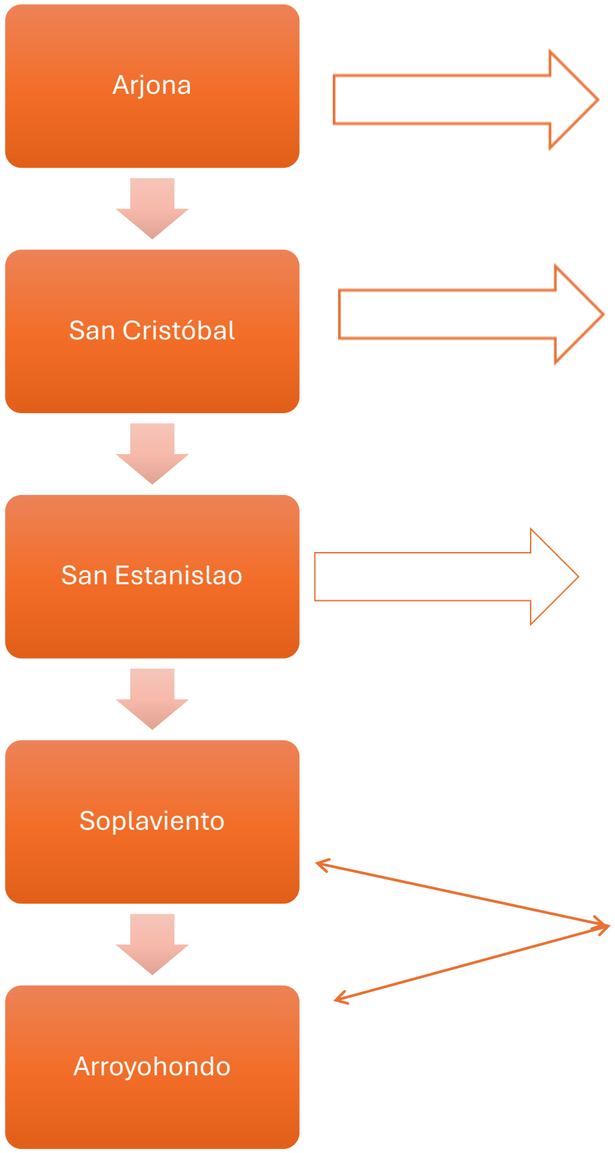
SECRETARÍA de Salud

# CRITERIO DE COHERENCIA 2026

| A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O | P | Q | R | S | T | U | V | W | X | Y | Z | AA | AB | AC | AD | AE | AF | AG | AH |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. ENTIDAD TERRITORIAL | NUCLEO O PROBLEMA | 2. Eje estratégico el PDSP | 3. Resultado espera | 4. Meta de resulta | 4,1. Meta Estrategica | 5. Estrategias del | 6. Actividades | 6,1. Si la redaccion de | 7. Unidad de medida | 8. Programa | 9. Subprograma | Programado I | Ejecutado I | % Cumplimiento I | Programado II | Ejecutado II | % cumplimiento II | Programado III | Ejecutado III | % Cumplimiento III | Programado IV | Ejecutado IV | % Cumplimiento IV | Programado TOTAL | Ejecutado TOTAL | % Cumplimiento Acumul | 9. Poblacion sujeto | FUENTE DE FINANCIACI | CODIGO DE LA FUENT | 10. LINEA OPERATIVA | 11. Concepto de gasto | 12. Avance Cualitativo | ¿Cumpl |
| Arjona | SI | SI | SI | SI | NO | SI | SI | SI | SI | SI | NO | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | No |
| Calamar | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| Mahates | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| San Cristobal | NO | SI | SI | NO | NO | SI | SI | SI | SI | NO | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | No |
| San Estanislao | NO | SI | SI | NO | NO | SI | SI | NO | SI | NO | NO | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | No | SI | No |
| Suplevisato | NO | SI | SI | NO | NO | SI | SI | SI | SI | NO | NO | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | No |
| Arroyohondo | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | No |

Página 1 Página 2 Página 3 Página 4 Página 5

# CRITERIO DE COHERENCIA 2026




Se evidencia que el núcleo problemático no guarda coherencia con el orden de priorización definido en el análisis situacional. Así mismo, la meta estratégica no se encuentra adecuadamente adaptada al contexto territorial, la actividad no cumple con la estructura y el subprograma no es el correcto.

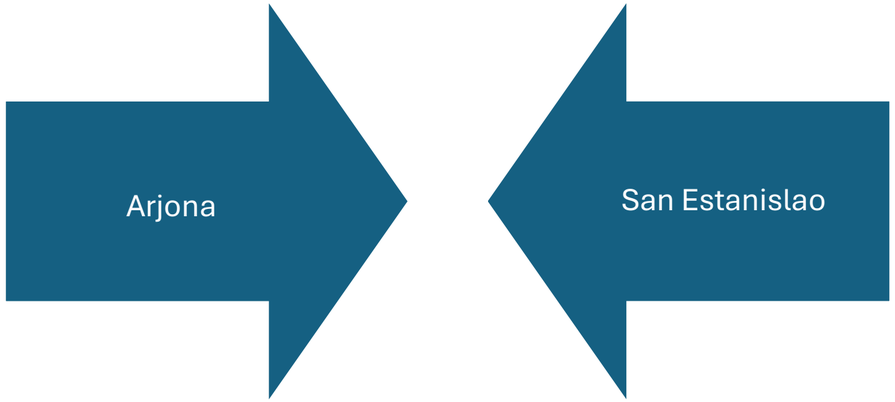
De igual manera, el subprograma seleccionado no corresponde a la problemática identificada, y la actividad formulada no cumple con la estructura metodológica establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social.

En la columna destinada a la identificación del tipo de actividad (PIC o gestión), se registran valores numéricos, lo cual no es acorde con los lineamientos establecidos.
Finalmente, el concepto de gasto no se ajusta a las categorías definidas por el Ministerio de Salud y Protección Social, evidenciando inconsistencias en la estructuración del plan.

Se evidencia que el núcleo problemático no guarda coherencia con el orden de priorización definido en el análisis situacional. Asimismo, la meta estratégica y la meta de resultado no se encuentran adecuadamente adaptadas al territorial. Adicionalmente, se identifica que el programa y el subprograma seleccionados no son correctos.

# CRITERIO DE COHERENCIA 2026

Adicionalmente, el Componente Operativo Anual de Inversión (COAI) no presenta coherencia con la priorización definida, y se identifican inconsistencias en los ejes estratégicos del plan de acción, los cuales no corresponden con los establecidos en el COAI.



REUNIÓN MENSUAL EQUIPO

# PLAN TERRITORIAL DE SALUD

## PTS

**Zodes Loba**

**Lizeth Oliveros ortiz**

**Carlos Berrios**

**16 de Marzo de 2026**

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

SECRETARÍA de Salud

SECRETARÍA de Salud

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

# Criterio de oportunidad

| CRITERIO DE OPORTUNIDAD EN EL CARGUE DE LOS DOCUMENTOS DEL PTS 2024-2027 | | | | | | | FECHAS DE CARGUE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ENTIDAD TERRITORIAL (Municipio) | OPORTUNIDAD EN LA FECHA DE CARGUE | | | | | | |
| | ACTA DE APROBACION DEL PAS Y COAI | COMPONENTE OPERATIVO DE INVERSION | MATRIZ DEL PLAN DE ACCION EN SALUD 2026 | AVAL DEL PLAN DE ACCION EN SALUD Y COMPONENTE | MATRIZ DE SEGUIMIENTO IV TRIMESTRE 2025 | AVAL DEL IV TRIMESTRE DEL SEGUIMIENTO 2025 | OBSERVACIONES |
| Altos del Rosario | **2026-02-10** | 2026-02-05 | 2026-02-05 | 2026-02-03 | 2026-02-03 | 2026-02-03 | |
| Barranco de Loba | 2026-01-30 | 2026-02-17 | 2026-02-17 | 2026-02-17 | 2026-02-17 | 2026-02-17 | |
| El Peñón | 2026-01-30 | 2026-02-04 | 2026-02-04 | 2026-02-04 | 2026-02-04 | 2026-02-04 | |
| Norosí | 2026-02-09 | 2026-02-09 | 2026-02-09 | 2026-02-09 | 2026-02-09 | 2026-02-09 | |
| Regidor | 2026-02-05 | 2026-02-17 | 2026-02-05 | 2026-02-03 | 2026-02-03 | 2026-02-03 | |
| Río Viejo | 2026-02-15 | 2026-02-15 | 2026-02-15 | 2026-02-15 | 2026-02-15 | 2026-02-15 | |
| San Martín de Loba | 2026-02-04 | 2026-02-05 | 2026-02-05 | 2026-02-17 | 2026-02-17 | 2026-02-17 | |
| | 26/02/2026 | 27/02/2026 | 28/02/2026 | 1/03/2026 | 1/03/2026 | 1/03/2026 | |
| | 26/02/2026 | 27/02/2026 | 28/02/2026 | 1/03/2026 | 1/03/2026 | 1/03/2026 | |
| | 26/02/2026 | 27/02/2026 | 28/02/2026 | 1/03/2026 | 1/03/2026 | 1/03/2026 | |
| | 26/02/2026 | 27/02/2026 | 28/02/2026 | 1/03/2026 | 1/03/2026 | 1/03/2026 | |
| | 26/02/2026 | 27/02/2026 | 28/02/2026 | 1/03/2026 | 1/03/2026 | 1/03/2026 | |
| | 26/02/2026 | 27/02/2026 | 28/02/2026 | 1/03/2026 | 1/03/2026 | 1/03/2026 | |
| | 26/02/2026 | 27/02/2026 | 28/02/2026 | 1/03/2026 | 1/03/2026 | 1/03/2026 | |
| | 26/02/2026 | 27/02/2026 | 28/02/2026 | 1/03/2026 | 1/03/2026 | 1/03/2026 | |
| | 26/02/2026 | 27/02/2026 | 28/02/2026 | 1/03/2026 | 1/03/2026 | 1/03/2026 | |
| | 26/02/2026 | 27/02/2026 | 28/02/2026 | 1/03/2026 | 1/03/2026 | 1/03/2026 | |
| | 26/02/2026 | 27/02/2026 | 28/02/2026 | 1/03/2026 | 1/03/2026 | 1/03/2026 | |
| | 26/02/2026 | 27/02/2026 | 28/02/2026 | 1/03/2026 | 1/03/2026 | 1/03/2026 | |
| | 26/02/2026 | 27/02/2026 | 28/02/2026 | 1/03/2026 | 1/03/2026 | 1/03/2026 | |
| | 26/02/2026 | 27/02/2026 | 28/02/2026 | 1/03/2026 | 1/03/2026 | 1/03/2026 | |
| | 26/02/2026 | 27/02/2026 | 28/02/2026 | 1/03/2026 | 1/03/2026 | 1/03/2026 | |

la **oportunidad** es unos de los elementos clave dentro de la **Planeación Integral para la salud, esto nos garantiza que** los servicios de salud se brinden en el momento adecuado, sin retrasos que pongan en riesgo la vida o la salud de las personas.

SECRETARÍA de Salud

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

# Criterio de completitud

| ENTIDAD TERRITORIAL (Munipio) | CRITERIO DE COMPLETITUD | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | UMERO DE ARCHIVOS CARGADO | ACTA DE APROBACION DEL PAS Y COAI (SI, NO) | COMPONENTE OPERATIVO DE INVERSION ANUAL (COAI) (SI, NO) | MATRIZ DEL PLAN DE ACCION EN SALUD 2026. (SI, NO) | AVAL DEL PLAN DE ACCION EN SALUD Y COMPONENTE OPERATIVO DE INVERSION ANUAL 2026. (SI, NO) | MATRIZ DE SEGUIMIENTO IV TRIMESTRE 2025. (SI, NO) | AVAL DEL IV TRIMESTRE DEL SEGUIMENTO 2025. (SI, NO) | % Cumplimiento |
| Altos del Rosario | 6 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | 100% |
| Barranco de Loba | 6 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | 100% |
| El Peñón | 6 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | 100% |
| Norosí | 6 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | 100% |
| Regidor | 6 | SI | SI | SI | si | SI | SI | 100% |
| Río Viejo | 6 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | 100% |
| San Martín de Loba | 6 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | 100% |
| | 0 | | | | | | | 0% |
| | 0 | | | | | | | 0% |
| | 0 | | | | | | | 0% |
| | 0 | | | | | | | 0% |
| | 0 | | | | | | | 0% |
| | 0 | | | | | | | 0% |
| | 0 | | | | | | | 0% |

la completitud es uno de los criterios fundamentales para la evaluación y aprobación de los Planes Territoriales de Salud (PTS). Esto se refiera  a que el plan debe contener todos los elementos técnicos, operativos y financieros exigidos por la norma para garantizar una planeación integral de la salud en el territorio.

# CRITERIO COHERENCIA 2025

| 1. ENTIDAD TERRITORIAL (MUNICIPIOS) | 2. Eje estratégico el PDSP 202 | 3. Resultado esperac | 4. Meta de resultac | 5. Estrategi as de | 6. Activida des | 7. Unidad de medid | 8. Actividades seguimiento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FUENTE DE FINANC | CODIGO DE LA FUENT | 10. LINEA OPERATIVA | 11. Concepto de gas | 12. Avance Cualitati | ¿Cumple? |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 8. Programa | 9. Subprogra ma | Programado I | Ejecuta do I | % Cumpli mien | Program ado II | Ejecutad o II | % cumplim ient | Program ado III | Ejecutad o III | % Cumpli mien | Program ado IV | Ejecutad o IV | % Cumpli mien | Program ado TOTA | Ejecutad o TOT | % Cumpli mien | 9. Población sujetc | | | | | | |
| Altos del Rosario | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| Barranco de Loba | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| El Peñón | SI | SI | NO | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | No | No | No |
| Norosí | SI | SI | NO | SI | NO | NO | NO | NO | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | NO |
| Regidor | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| Río Viejo | SI | SI | NO | SI | SI | SI | NO | NO | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | No | No | No |
| San Martín de Loba | SI | SI | NO | SI | SI | SI | NO | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | No |

El Municipio del peñón no cumple ya que la meta de resultado no está adaptada al territorio, la actividad no cumple con la estructura, la línea operativa no es coherente con la actividad y el avance cualitativo no describe si se realizó la actividad o porque no se cumplió con lo programado y el resultado del seguimiento no lo actualizaron y no se sabe el cumplimiento de lo ejecutado.

La meta de resultado no la adaptaron al territorio, la actividad no cumple con la estructura, la unidad de medida , el programa y subprograma, el concepto del gasto no son correcto y el avance cualitativo no hace la descripcion de lo que se realizo en la actividad. El resultado del seguimiento no lo actualizaron y no se sabe el cumplimiento de lo ejecutado.

Este principio exige que todos los instrumentos de planeación guarden una relación lógica y armónica entre sí para garantizar el derecho fundamental a la salud.

La meta de resultado no están adaptadas al territorio, el programa es incorrecto. El resultado del seguimiento no lo actualizaron y no se sabe el cumplimiento de lo ejecutado.

La meta de resultado no la adaptaron al territorio, el programa y subprograma son incorrectos y en avance cualitativo no describe lo que se realizó en la actividad. El resultado del seguimiento no lo actualizaron y no se sabe el cumplimiento de lo ejecutado.

El concepto del gasto no lo tomaron de la lista desplegable que nos indica la matriz

SECRETARÍA de Salud

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

# CRITERIO COHERENCIA 2026

| 1. ENTIDAD TERRITORIAL (MUNICIPIOS) | NUCLEO O PROBLEMA | 2 . Eje estrátegico el PDSP 2022-2031 | 3 . Resultado esperado del PDSP | 4 . Meta de resultados en salud del PDSP | 4,1 . Meta Estrategica en salud del PDSP | 5 . Estrategias del Plan Territorial | 6 . Actividades | 6,1 . Si la redaccion de la actividad | 7 . Unidad de medida | 8 . Programa | 9 . Subprograma | Programado I | Ejecutado I |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Altos del Rosa | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO APLICA |
| Barranco de L | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO APLICA |
| El Peñón | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO APLICA |
| Norosí | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO APLICA |
| Regidor | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO APLICA |
| Río Viejo | SI | SI | SI | SI | NO | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO APLICA |
| San Martín de | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO APLICA |
| | | | | | | | | | | | | | |

| Ejecutado TOTAL | % Cumplimiento Acumulado | 9. Población sujeto | FUENTE DE FINANCIACION | CODIGO DE LA FUENTE | 10. LINEA OPERATIVA | 11 . Concepto de gasto | 12 . Avance Cualitativo | ¿Cumple? | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NO APLICA | NO APLICA | SI | SI | SI | SI | SI | NO APLICA | Sí | |
| NO APLICA | NO APLICA | SI | SI | SI | SI | SI | NO APLICA | Sí | |
| NO APLICA | NO APLICA | SI | SI | SI | SI | SI | NO APLICA | Sí | |
| NO APLICA | NO APLICA | SI | SI | SI | SI | SI | NO APLICA | Sí | |
| NO APLICA | NO APLICA | SI | SI | SI | SI | SI | NO APLICA | Sí | |
| NO APLICA | NO APLICA | SI | SI | SI | SI | SI | NO APLICA | No | La meta estrategica no la adopto al Territorio. |
| NO APLICA | NO APLICA | SI | SI | SI | SI | SI | NO APLICA | Sí | |

# SEGUIMIENTO,& ACOMPAÑAMIENTO ZODES MOJANA PTS

Angis Arrieta

Carlos Berrio

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

SECRETARÍA de Salud

SECRETARÍA de Salud

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

# OPORTUNIDAD

| CRITERIO DE OPORTUNIDAD EN EL CARGUE DE LOS DOCUMENTOS DEL PTS 2024-2027 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | OPORTUNIDAD EN LA FECHA DE CARGUE | | | | | |
| ENTIDAD TERRITORIAL (Municipio) | ACTA DE APROBACION DEL PAS Y COAI | COMPONENTE OPERATIVO DE INVERSION | MATRIZ DEL PLAN DE ACCION EN SALUD 2026 | AVAL DEL PLAN DE ACCION EN SALUD Y COMPONENTE | MATRIZ DE SEGUIMIENTO IV TRIMESTRE 2025 | AVAL DEL IV TRIMESTRE DEL SEGUIMIENTO 2025 |
| Achí | 2026-02-17 | 2026-02-17 | 2026-02-17 | 2026-02-17 | 2026-02-17 | 2026-02-03 |
| Magangué | 2026-01-19 | 2026-02-13 | 2026-02-12 | 2026-01-29 | 2026-02-12 | 2026-02-04 |
| Montecristo | 2026-02-12 | 2026-02-16 | 2026-02-16 | 2026-02-16 | 2026-02-16 | 2026-02-03 |
| Pinillos | 2026-02-10 | 2026-02-17 | 2026-02-19 | 2026-02-09 | 2026-02-19 | 2026-02-10 |
| San Jacinto del Cauca | 2026-01-29 | 2026-02-09 | 2026-02-09 | Sin Cargar | 2026-02-09 | 2026-02-03 |
| Tiquisio | 2026-02-09 | Sin Cargar | 2026-02-09 | 2026-02-09 | 2026-02-09 | 2026-02-09 |

SECRETARÍA de Salud

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

# COMPLETITUD

| ENTIDAD TERRITORIAL (Munipio) | CRITERIO DE COMPLETITUD | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | MERO DE ARCHIVOS CARGAD | ACTA DE APROBACION DEL PAS Y COAI (SI, NO) | COMPONENTE OPERATIVO DE INVERSION ANUAL (COAI) (SI, NO) | MATRIZ DEL PLAN DE ACCION EN SALUD 2026. (SI, NO) | AVAL DEL PLAN DE ACCION EN SALUD Y COMPONENTE OPERATIVO DE INVERSION ANUAL 2026. (SI, NO) | MATRIZ DE SEGUIMIENTO IV TRIMESTRE 2025. (SI, NO) | AVAL DEL IV TRIMESTRE DEL SEGUIMENTO 2025. (SI, NO) |
| Achí | 6 | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| Magangué | 6 | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| Montecristo | 6 | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| Pinillos | 6 | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| San Jacinto del Cauca | 5 | SI | SI | SI | NO | SI | SI |
| Tiquisio | 5 | SI | NO | SI | SI | SI | SI |

SECRETARÍA de Salud

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

# COHERENCIA 2026

| 1. ENTIDAD TERRITORIAL (MUNICIPIOS) | NUCLEO O PROBLEMA | 2 . Eje estrátegico el PDSP 2022-2031 | 3 . Resultado esperado del PDSP 2022-2031 | 4 . Meta de resultados en salud del PDSP 2022-2031 | 4,1 . Meta Estrategica en salud del PDSP 2022-2031 | 5 . Estrategias del Plan Territorial de Salud | 6 . Actividades | 6,1 . Si la redaccion de la actividad es acorde | 7 . Unidad de medida | 8 . Programa | 9 . Subprograma | Programado l | ¿Cumple? |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Achí | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | Sí |
| Montecristo | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | Sí |
| Tiquisio | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | Sí |
| Pinillos | SI | SI | SI | NO | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | No |
| San Jacinto de | SI | SI | SI | NO | 0 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | No |
| Magangué | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | Sí |

| OBSERVACIONES | OBSERVACIONES Financieras |
|---|---|
| El criterio de coherencia se cumple en esta matriz de evaluacion inicial del 2026 | Es coherente con su informacion financiera |
| El criterio de coherencia se cumple en esta matriz de evaluacion inicial del 2026 | En la casilla de **Rubro presupuestal**, se debe poner el codigo del gasto.Y puso fue el mismo valor de los **total recursos programados en pesos.** |
| El criterio de coherencia se cumple en esta matriz de evaluacion inicial del 2026 | Tiene el mismo codigo del rubro presupuestal en todas las casillas de las actividades a ejecutar |
| Las metas de resultados no estan adactadas al territorio | Es coherente con su informacion financiera |
| Las metas de resultados no estan adactadas al territorio | |
| El criterio de coherencia se cumple en esta matriz de evaluacion inicial del 2026 | Es coherente con su informacion financiera |

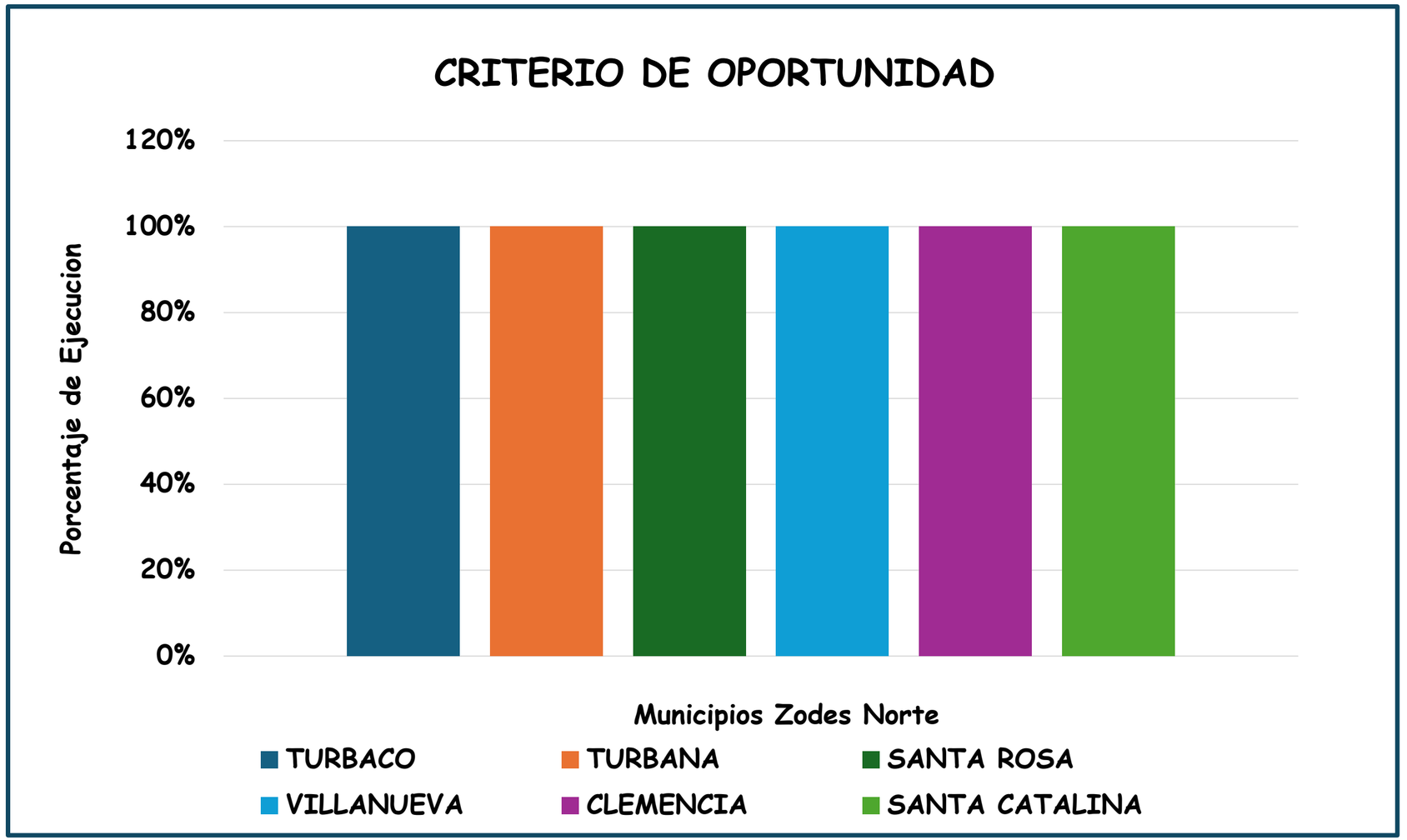
SECRETARÍA de Salud

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

# COHERENCIA 2025

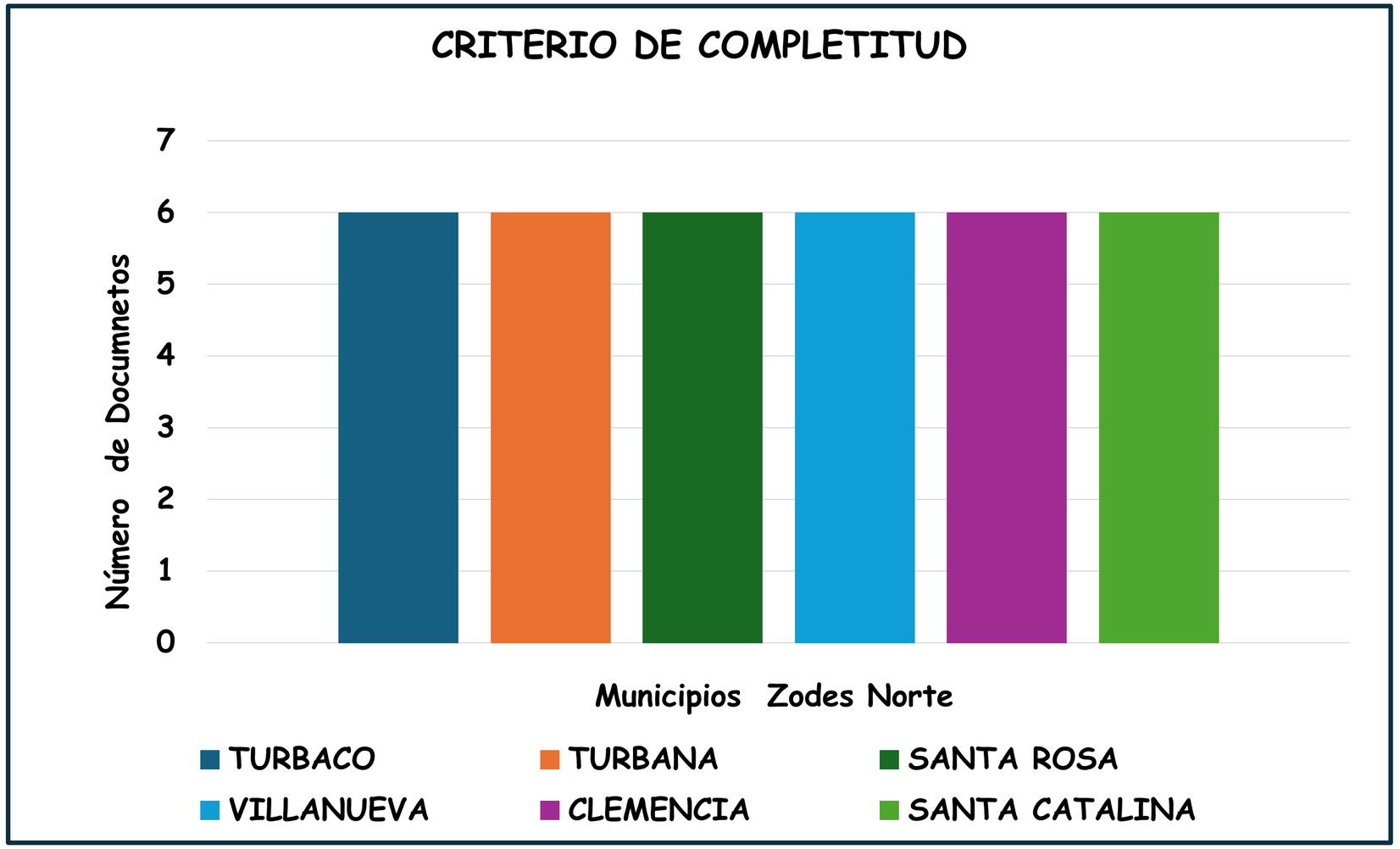
| 1. ENTIDAD TERRITORIAL (MUNICIPIOS | 2. Eje estratégico del PDSP 202 | 3. Resultado esperado del PDSP 20 | 4. Meta de resultados en salud del PDSP 2022-2031 adapta | 5. Estrategias del Plan Territorial | 6. Actividades | 7. Unidad de medida | 8. Programa | 9. Subprograma | 8. Actividades seguimiento | | | | | | | | | | | CHECK |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | Programado IV | Ejecutado IV | % Cumplimiento IV Trimestr | Programado TOTAL | Ejecutado TOTA | % Cumplimie | 9. Población suje | FUENTE DE FINA | CODIGO DE LA FUEN | 10. LINEA OPERATIVA | 11. Concepto de ga | 12. Avance Cualita | ¿Cumple? |
| Achí | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | Sí |
| Montecristo | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | Sí |
| Tiquisio | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| Pinillos | SI | SI | NO | NO | si | SI | si | si | si | si | si | si | si | si | si | si | si | si | si | si | NO |
| San Jacinto del Cau | SI | SI | NO | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO | SI | No |
| Magangué | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | Sí |

# PLAN TERRITORIAL DE SALUD
## SEGUIMIENTO PLAN DE ACCION EN SALUD 2025 IV TRIMESTRE
## PLANEACION EN SALUD 2026




- Reporte oportuno vigencia - 2025
- Reporte oportuno planeación vigencia - 2026

# PLAN TERRITORIAL DE SALUD
## SEGUIMIENTO PLAN DE ACCION EN SALUD 2025 IV TRIMESTRE
## PLANEACION EN SALUD 2026




- Acta de aprobación del PAS - COAI.
- Componente Operativo de Inversión Anual.
- Matriz de Plan de Accion en Salud 2026.
- Aval del Plan de accion en salud y componente operativo de Inversión vigencia 2026
- Matriz de seguimiento IV trimestre 2025.
- Aval del IV trimestre de seguimiento 2025.

# PLAN TERRITORIAL DE SALUD

## SEGUIMIENTO PLAN DE ACCION EN SALUD 2025 IV TRIMESTRE



| CRITERIO DE COHERENCIA SEGUIMIENTO IV TRIMESTRE 2025 | |
|---|---|
| **TURBACO** | NO |
| **TURBANA** | SI |
| **SANTA ROSA** | SI |
| **VILLANUEVA** | NO |
| **CLEMENCIA** | NO |
| **SANTA CATALINA** | NO |

# PLAN TERRITORIAL DE SALUD
## SEGUIMIENTO PLAN DE ACCION EN SALUD 2025 IV TRIMESTRE

## VILLANUEVA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Atención Primaria en Salud | Realizar 4 campañas de infornacion en salud sobre la imporntacia de la atencion prenatal, postnatal, lactancia materna, planficacion familiar con el objeto de fortalecer la atencion primaria en salud en el municpio de Villanueva Bolivar | DESARROLLO INSTITUCIONAL Y SECTORIAL PARA EL EJERCICIO DE LA AUTORIDAD SANITARIA | Cuidado de la salud - Adultez |
| Atención Primaria en Salud | Realizar un taller de entramiento a las madres fami, lideres y promotoras de salud, en el tema de control prenatal e importancia de la lactancia materna y la resolución 2350 para fortalecer la intersectorialidad y disminuir el indicador de morbi mortalidad materno perinatal en el municipio de Villanueva Bolívar | DESARROLLO INSTITUCIONAL Y SECTORIAL PARA EL EJERCICIO DE LA AUTORIDAD SANITARIA | Cuidado de la Salud - familias, colectivos y comunidades |
| Atención Primaria en Salud | Realizar dos desarrollos de capacidades al personal medico, enfermeras, auxiliares de Enfermeria uno en consejería en lactancia materna y alimentación del niño pequeño y otro en planificación familiar de las diferentes IPS primaria que hacen presencia en el municipio de Villanueva Bolivar | CUUDADO DE LA SALUD EN EL TERRITORIO | Participación social como base de la Atención Primaria en Salud-APS |

SPC - E4 Atención Primaria Salud - L3 Cuidado de la Salud - Cuidado de la Salud - familias, colectivos y comunidades
Este concepto de gasto incluye el desarrollo de acciones dirigidas a familias, colectivos y comunidades de para la promoción de la salud y la identificación, análisis e intervención de riesgos en salud en el marco de la Atención Primaria en Salud - APS.

SPC – E4 Atención Primaria Salud - L2 Acuerdos Sociales y Comunitarios - Participación social como base de la Atención Primaria en Salud-APS Este concepto de gasto incluye el acompañamiento del sector salud en espacios de participación para la implementación de la APS en el territorio.



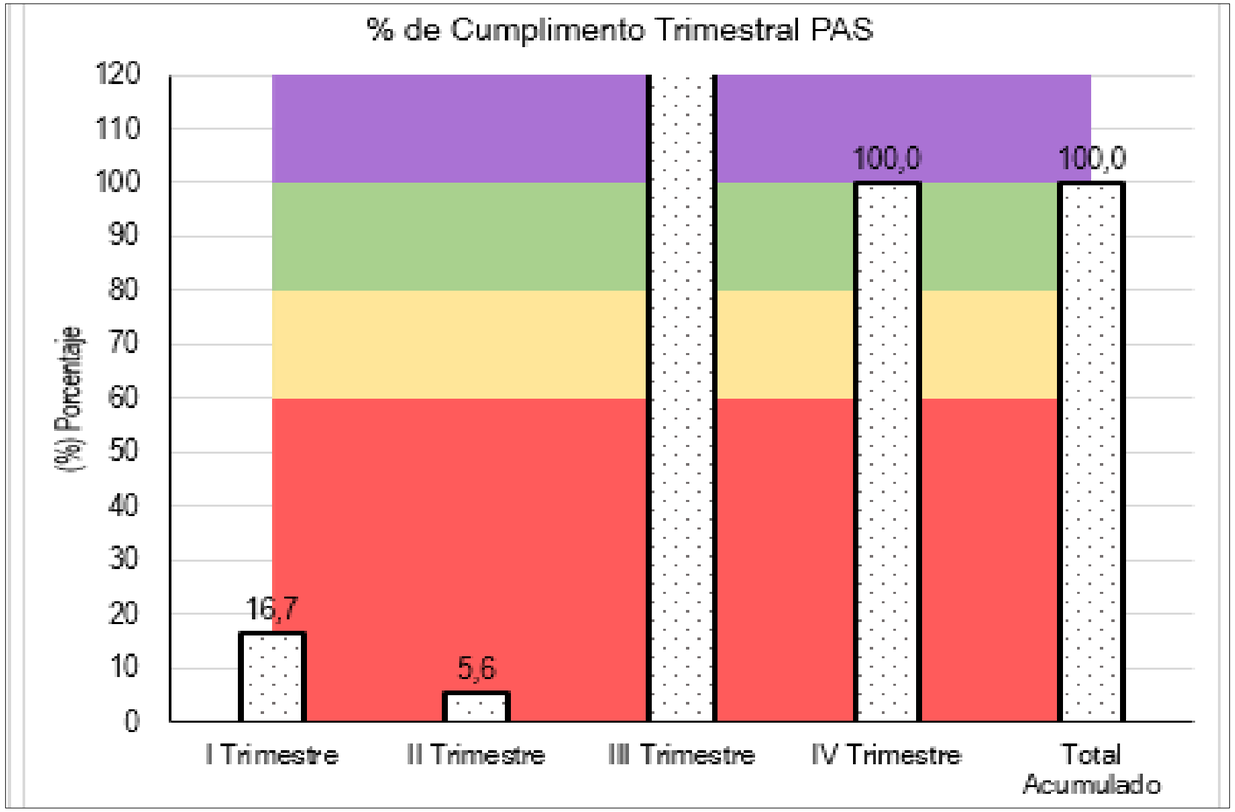
SPC - E4 Atención Primaria Salud - L1 Desarrollo Institucional y Sectorial - Desarrollo de capacidades en salud pública para la implementación de la estrategia de Atención Primaria en Salud

# PLAN TERRITORIAL DE SALUD
## SEGUIMIENTO PLAN DE ACCION EN SALUD 2025 IV TRIMESTRE

**VILLANUEVA**

RECURSOS ASIGNADOS VIGENCIA 2025 ---------- $ 719.255.207
RECURSOS PROGRAMADOS VIGENICA 2025-------- $ 629.560. 584
RECURSOS PAGADOS---------- $ 314.781.793

EJECUCION CUARTO TRIMESTRE = 100%
EJECUCION ACUMULADO 2025 = 100%



# PLAN TERRITORIAL DE SALUD
## SEGUIMIENTO PLAN DE ACCION EN SALUD 2025 IV TRIMESTRE

## TURBACO

| | |
|---|---|
| Realizar (1) intervenciones de información en salud consistentes en cuña radial en prevención de emergencias y desastres que se presentan en el municipio factores de riesgos asociados a las emergencias y | 2 |
| Realizar (1) intervenciones de información en salud consistentes en cuña radial en prevención de emergencias y desastres que se presentan en el municipio factores de riesgos asociados a las emergencias y | 3 |
| Realizar (4) Capacitaciones al personal de salud en la identificación, notificación y respuesta ante eventos epidemiológicos de interés en el municipio - Entrenamiento en sistemas de | 2 |
| Realizar (4) procesos de asistencia técnica y capacitaciones en las IPS públicas y privadas, para evaluación y seguimiento a las rutas y atenciones de las alteraciones de la salud mental, | 3 |
| Realizar (4) procesos de asistencia técnica y capacitaciones en las IPS públicas y privadas, para evaluación y seguimiento a las rutas y atenciones, Relacionados con el Uso de Sustancias | 4 |

| | | |
|---|---|---|
| Gobernabilidad y gobernanza de la salud pública | Realizar (1) intervenciones de información en salud consistentes en cuña radial en prevención de emergencias y desastres que se presentan en el municipio factores de riesgos asociados a las emergencias y desastres del municipio atención de emergencias y desastres socialización y presentación de las entidades que atienden emergencias y desastres en el territorio, tipos de ayudas y mecanismos de acceso a estas y líneas de atención | SPC - E1 Gobernabilidad y Gobernanza - L3 Cuidado de la Salud - Gestión de las políticas públicas en salud |
| Gobernabilidad y gobernanza de la salud pública | Realizar (1) intervenciones de información en salud consistentes en cuña radial en prevención de emergencias y desastres que se presentan en el municipio factores de riesgos asociados a las emergencias y desastres del municipio atención de emergencias y desastres socialización y presentación de las entidades que atienden emergencias y desastres en el territorio, tipos de ayudas y mecanismos de acceso a estas y líneas de atención | SPC - E1 Gobernabilidad y Gobernanza - L3 Cuidado de la Salud - Gestión de las políticas públicas en salud |
| Gobernabilidad y gobernanza de la salud pública | Realizar 4 intervenciones de educación y comunicación para la salud con estudiantes (2 intervención grados 8, 9) ,2 intervención grados 10, 11) de las instituciones IE Buena Esperanza-Sede Principal IE docente de Turbaco, e Institución Crisanto Luque sede principal , mediante diálogos de saberes en el desarrollo de capacidades y competencias para la comunicación e información en salud enfocada en la prevención del consumo de sustancias psicoactivas, proyecto de vida orientada a mejorar los patrones de crianza, pensamiento positivo, uso y aprovechamiento del tiempo libre, elaboración de estrategias lúdicas y | SPC - E1 Gobernabilidad y Gobernanza - L3 Cuidado de la Salud - Gestión de las políticas públicas en salud |

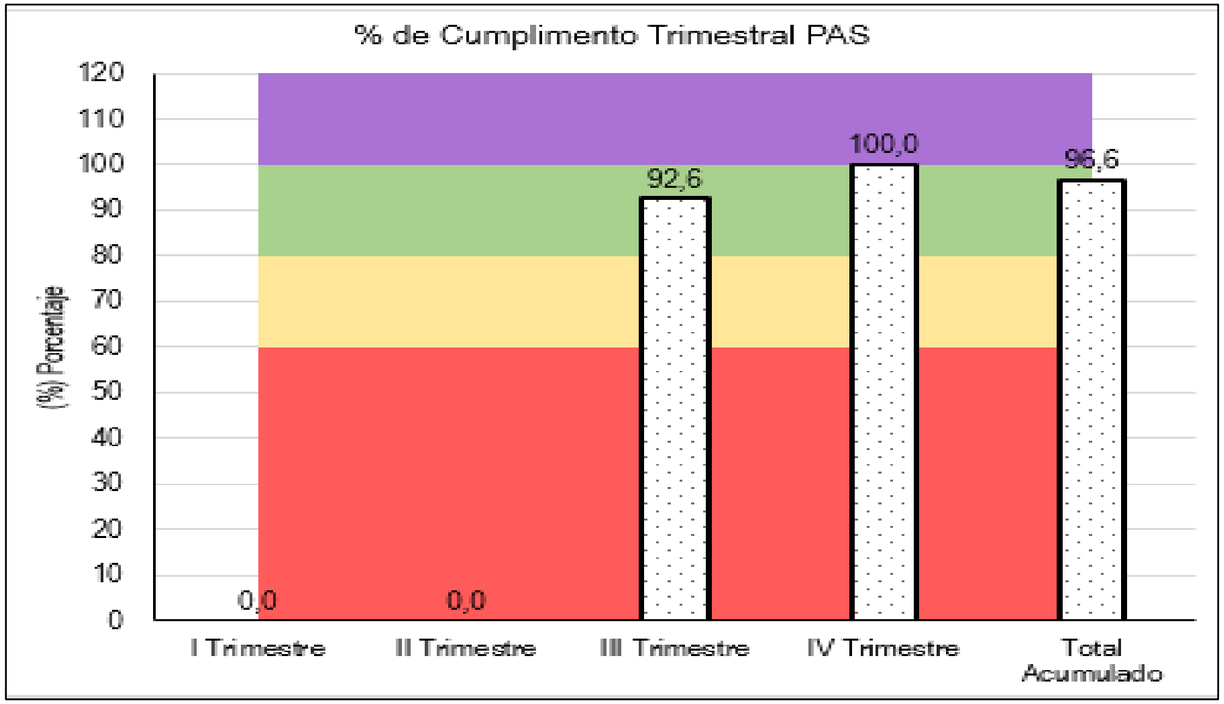
Este concepto de gasto incluye la gestión de las políticas públicas en salud de acuerdo con las prioridades territoriales en el marco de las intervenciones estructurales a cargo del sector salud por parte de las Entidades territoriales Departamentales, Distritales y Municipales.

# PLAN TERRITORIAL DE SALUD
## SEGUIMIENTO PLAN DE ACCION EN SALUD 2025 IV TRIMESTRE

**TURBACO**

RECURSOS ASIGNADOS VIGENCIA 2025 ----------1.604.162.091
RECURSOS PROGRAMADOS VIGENICA 2025--------- 1.604.162.091
RECURSOS PAGADOS---------- 1.562.511.184

EJECUCION CUARTO TRIMESTRE = 100%
EJECUCION ACUMULADO 2025 = 96.6%



# PLAN TERRITORIAL DE SALUD
## SEGUIMIENTO PLAN DE ACCION EN SALUD 2025 IV TRIMESTRE

## SANTA CATALINA

| EJE | ACTIVIDAD | CONCEPTO |
|---|---|---|
| Pueblos y comunidades étnicas y campesinas, mujeres, sectores LGBTIQ+ y otras poblaciones por condición y/o situación | Desarrollar 1 campaña de promoción y prevención, dirigido a la población general del municipio de Santa Catalina, donde se identifique la importancia y respeto de la diversidad de género y orientación sexual, prevención de la violencia y atención integral de la población LGBTI. | Acciones estratégicas de información en salud |

SPC - E6 Conocimiento salud - L3 Cuidado de la Salud - Acciones estratégicas de información en salud

Este concepto de gasto incluye el desarrollo de acciones estratégicas de divulgación, traducción social, uso y apropiación de la información en salud pública.



# PLAN TERRITORIAL DE SALUD
## SEGUIMIENTO PLAN DE ACCION EN SALUD 2025 IV TRIMESTRE

**SANTA CATALINA**

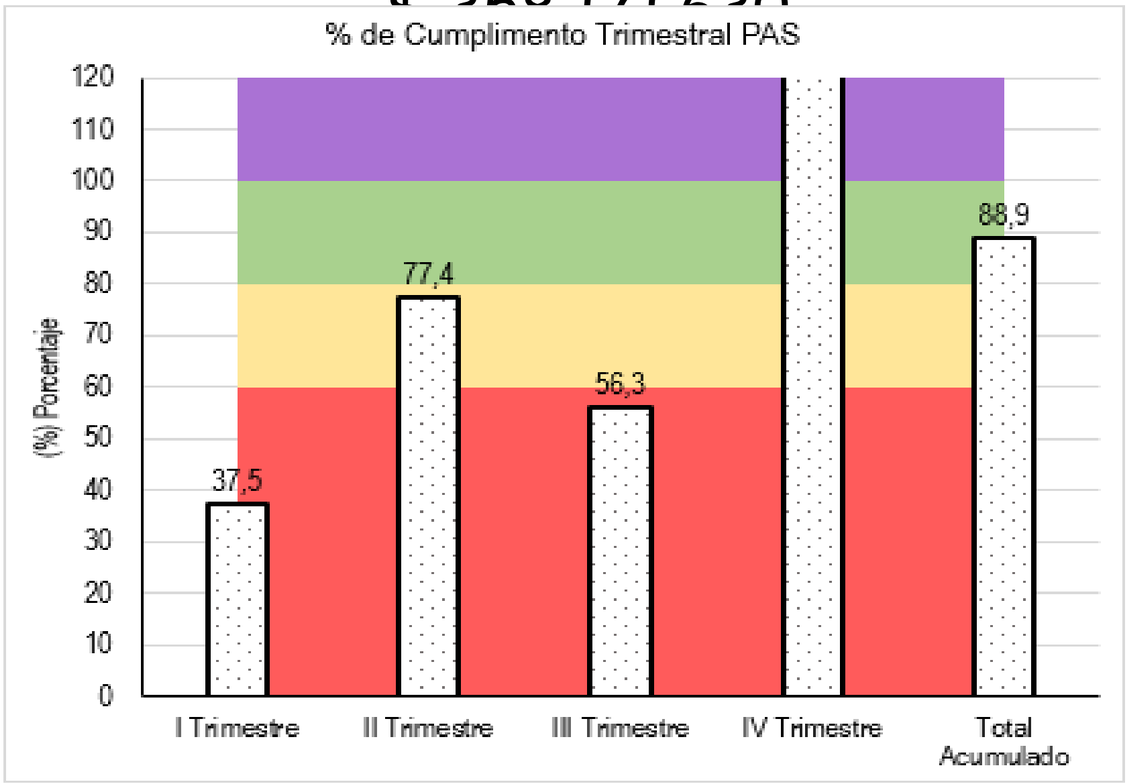
RECURSOS ASIGNADOS VIGENCIA 2025 ---------- $ $ 813.570.324 RECURSOS PROGRAMADOS VIGENICA 2025-------- $ $ 761.633.94

RECURSOS PAGADOS---------- $ 358.171.630

EJECUCION CUARTO TRIMESTRE = Mayor del 100%

EJECUCION ACUMULADO 2025 = 88,9%

Problemas de embargo con las cuentas, dificultad para la ejecución de las acciones colectivas



# PLAN TERRITORIAL DE SALUD
## SEGUIMIENTO PLAN DE ACCION EN SALUD 2025 IV TRIMESTRE

## CLEMENCIA

Actividades de PIC y gestión con estructuración y diferenciación de intervención colectiva y proceso de gestión transversal de la salud publica, algunas actividades o procesos planteados son coherentes con el concepto del gasto y la línea operativa del Plan Decenal de salud publica, avance cualitativo con especificaciones propias de desarrollo de la actividad, casilla definida y relacionada con la meta de resultado.



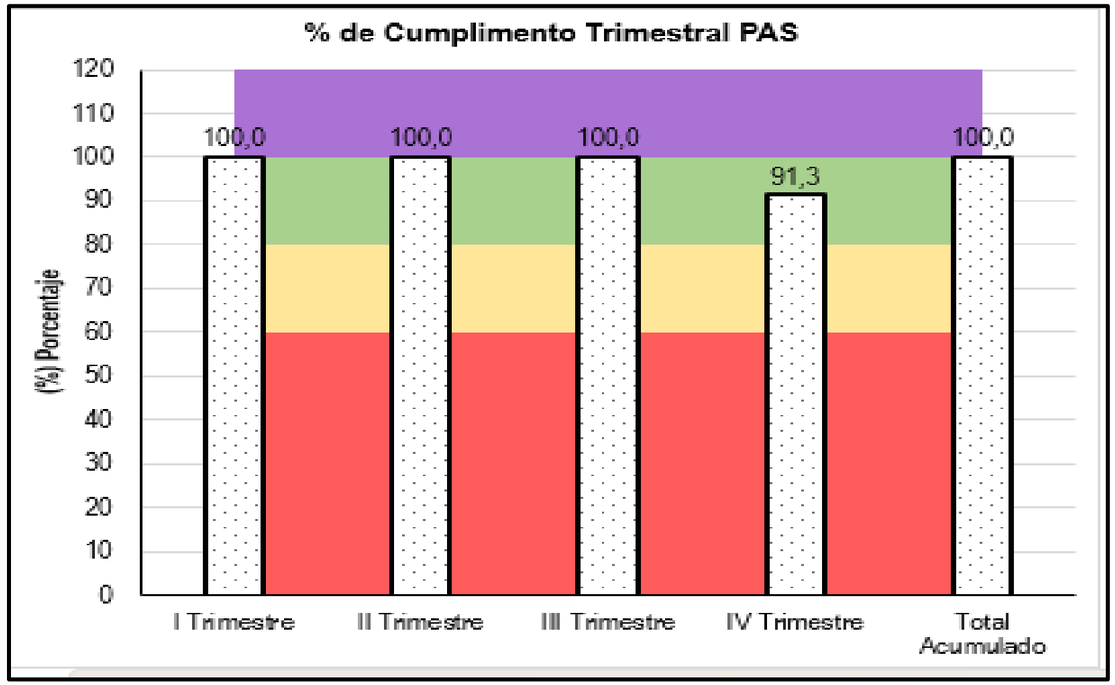
| | | | |
|---|---|---|---|
| Determinantes Sociales de la Salud | Realizar cinco (5) intervenciones de informacion en salud para la prevención de los diferentes tipos de cáncer, CA de Mama, cuello uterino, próstata, colon y recto, gástrico y cáncer infantil, en los grupos poblacionales del Municipio. | CUIDADO DE LA SALUD EN EL TERRITORIO. | SPC - E3 Determinantes - L3 Cuidado de la Salud - Información en salud para la afectación positiva de los determinantes sociales de la salud en el territorio. |

# PLAN TERRITORIAL DE SALUD
## SEGUIMIENTO PLAN DE ACCION EN SALUD 2025 IV TRIMESTRE

**CLEMENCIA**

RECURSOS ASIGNADOS VIGENCIA 2025 ---------- $851.959.867
RECURSOS PROGRAMADOS VIGENICA 2025-------- $863.933.112
RECURSOS PAGADOS---------- $851.943.974

EJECUCION CUARTO TRIMESTRE = 91,3%
EJECUCION ACUMULADO 2025 = 100%



# PLAN TERRITORIAL DE SALUD
## SEGUIMIENTO PLAN DE ACCION EN SALUD 2025 IV TRIMESTRE

## SANTA ROSA

Municipio con reporte de evaluación acumulada al 100%, recursos comprometidos, coherentes con apropiación, Ejes del Plan Decenal de Salud Publica son concordantes con la meta de resultado del PDSP adaptada al territorio y de resultado, en su gran mayoría actividades concordantes con el concepto de gasto con y el Eje, mayor descripción en el avance cualitativo, relación con las metas de resultado.

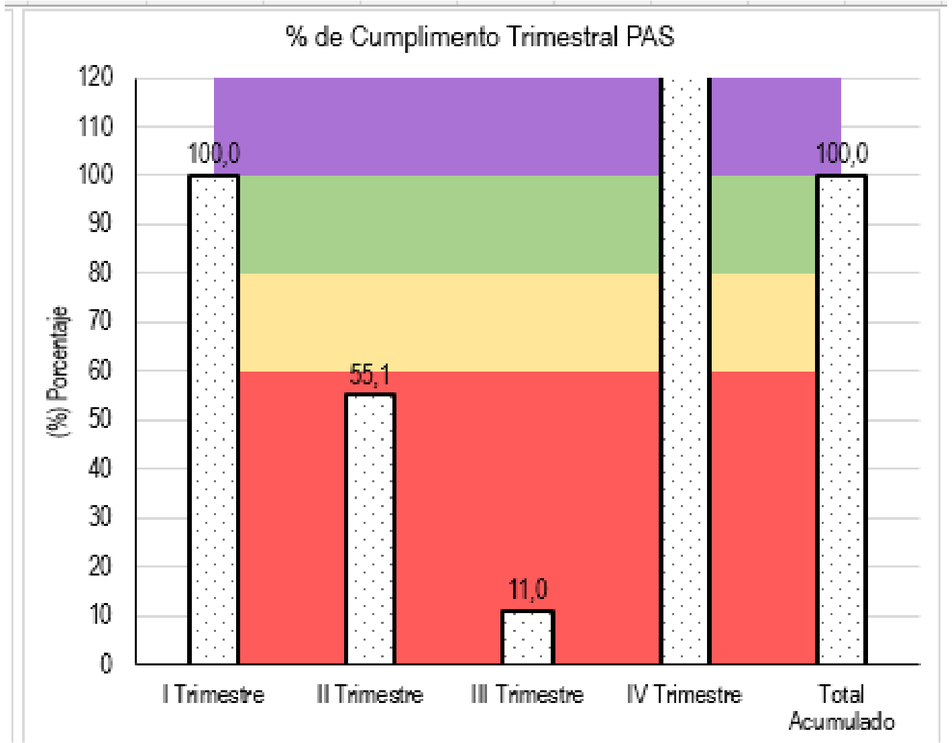


# PLAN TERRITORIAL DE SALUD
## SEGUIMIENTO PLAN DE ACCION EN SALUD 2025 IV TRIMESTRE

## SANTA ROSA

RECURSOS ASIGNADOS VIGENCIA 2025 ---------- $803.073.787
RECURSOS PROGRAMADOS VIGENICA 2025--------- $803.073.787
RECURSOS PAGADOS---------- $706.840.453,67

EJECUCION CUARTO TRIMESTRE = Mayor al 100 %
EJECUCION ACUMULADO 2025 = 100%



# PLAN TERRITORIAL DE SALUD
# PIANEACION INTEGRAL EN SALUD VIGENCIA 2026

| 1. ENTIDAD TERRITORIAL (MUNICIPIOS) | NUCLEO O PROBLEMA | Eje estratégico el PDSP 2022-2031 | Resultado esperado del PDSP 2022-2031 | Meta de resultados en salud del PDSP 2022-2031 adaptadas al territorio | Meta Estratégica en salud del PDSP 2022-2031 adaptadas al territorio | Estrategias del Plan Territorial de Salud | Actividades | Si la redacción de la actividad es acorde con el tipo de actividad seleccionada (PIC, GESTION) | Unidad de medida | Programa | Subprograma | Programado I | 9. Población sujeto | FUENTE DE FINANCIACION | CODIGO DE LA FUENTE | 10. LINEA OPERATIVA | Concepto de gasto |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TURBACO | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO |
| TURBANA | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO | SI | SI | NO |
| SANTA ROSA | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| VILLANUEVA | NO | NO | SI | SI | SI | SI | NO | NO | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO |
| CLEMENCIA | NO | SI | SI | SI | SI | SI | NO | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| SANTA CATALINA | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI |

# PLAN TERRITORIAL DE SALUD
## PIANEACION INTEGRAL EN SALUD VIGENCIA 2026

## TURBACO

- Organización realizada de actividades no esta de acuerdo con la priorizacion del Análisis de situación en salud de los núcleos de inequidad, Ejes del Plan Decenal de Salud Publica, pilares del modelo en algunos casos no son concordantes completamente con las actividades establecidas
- Algunas acciones PIC muy descriptiva.
- Confusión con la escogencia de los conceptos de gasto, con el resultado esperado con meta de resultado del PDSP y meta de resultado adaptada al territorio.
- Las actividades de PIC y gestión con estructuración se precisa con facilidad cuando la accion es colectiva y cuando es proceso de gestión transversal de la salud publica, además de su conexidad con la línea operativa del Plan Decenal de Salud Publica.
- cantidades concordantes con la programación trimestral y identificación clara de la unidad de medida.

Recursos de financiación corresponde a SGP e ICLD , los recursos en PAS corresponden a $ 4.638.580.368,86 de los cuales ICLD $ 2.979.293.108,86 y SGP $1.659.287.260 verificación en la plataforma SICODIS corresponde a SGP - Salud publica asignación de $ 1.890.410.657 lo cual es incoherente con lo establecido en la programación para la vigencia 2026



# PLAN TERRITORIAL DE SALUD
## PIANEACION INTEGRAL EN SALUD VIGENCIA 2026

## TURBANA

- Los núcleos de inequidad en el PAS no aparecen priorizados conforme a los dispuesto en el Análisis de situación en salud, las acciones colectivas en su mayoría se asocian principalmente con el eje determinantes sociales conceptos del gasto relacionado con información en salud, es pertinente abordar otros ejes,
- Fuente de financiación disponibilidad inicial – verificar porque es SGP - Subcuenta salud publica,
- Direccionar algunos conceptos de gasto por ejemplo el de políticas públicas ( en la actividad de política publica salud mental)
- En las actividades están las cantidades de acuerdo con la orientación del MSPS no es necesario.

Recursos de financiación corresponde a SGP - salud publica, los recursos en PAS corresponden a un total de 655.300.729 en verificación en la plataforma Sicodis corresponde a $ 661.220.562 lo cual es incoherente con lo establecido en la programación para la vigencia 2026

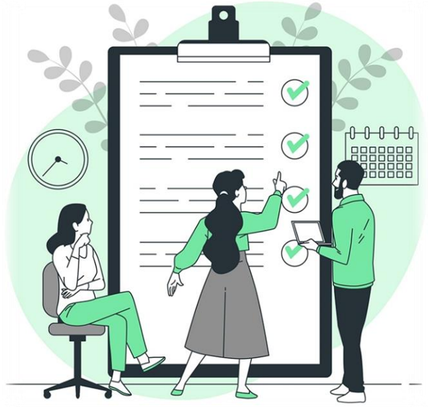


# PLAN TERRITORIAL DE SALUD
## PIANEACION INTEGRAL EN SALUD VIGENCIA 2026

## SANTA ROSA

- Organización realizada de acuerdo con la priorizacion del Análisis de situación en salud - Ejes del Plan Decenal de Salud Publica, pilares del modelo son concordantes con el resultado esperado con meta de resultado del PDSP y meta de resultado adaptada al territorio.
- Las actividades de PIC y gestión con estructuración se identifica cuando la accion es colectiva y cuando es proceso de gestión transversal de la salud publica, conexidad con la línea operativa del Plan Decenal de Salud Publica.
- Cantidades concordantes con la programación trimestral e identificación.
- Actividades o procesos planteados son coherentes con el concepto del gasto, poblacion objeto definida de acuerdo con la actividad o proceso de gestión planteado.

Definición realizada de acuerdo con la subcuenta de salud publica- SGP-SALUD-SALUD PUBLICA (1.2.4.2.02), recursos en PAS corresponden a 892.094.368 en verificación en la plataforma sicodis corresponde al mismo valor, lo cual es coherente con lo establecido en la programación para la vigencia 2026.



# PLAN TERRITORIAL DE SALUD
## PIANEACION INTEGRAL EN SALUD VIGENCIA 2026

## VILLANUEVA

- La priorización de los problemas núcleos de inequidad sociosanitaria no están alineados en el orden de priorización, es pertinente organizar de conformidad con la priorización en salud de los territorios comienzan con el núcleo de sexualidad y este corresponde al tercer Núcleo.
- Metas no están coherentes, no están adaptadas al territorio algunas precisan 2017.
- Actividades PIC no son concordantes con el concepto de gasto en algunos casos información en salud y colocan concepto del gasto relacionado es APS, no hay concordancia con las actividades el eje, el pilar del modelo.

Reporte salud publica. Plataforma sicodis $804.316.266, acciones establecidas en PAS Corresponde a $759.541.068,53 lo cual no es coherente con lo programado para la vigencia 2026.



# PLAN TERRITORIAL DE SALUD
## PIANEACION INTEGRAL EN SALUD VIGENCIA 2026

## CLEMENCIA

- Organización no es realizada de acuerdo con la priorización del Análisis de situación en salud de acuerdo con los núcleos de inequidad.
- Ejes del Plan Decenal de Salud Publica en ocasiones son concordantes con las actividades programadas, pilares del modelo son concordantes con el resultado esperado con meta de resultado del PDSP y meta de resultado adaptada al territorio.
- Es necesario fortalecer los contenidos y especificación de las actividades
- Cantidades concordantes con la programación trimestral.
- Actividades o procesos planteados son totalmente coherentes con el concepto del gasto, poblacion objeto definida de acuerdo con la actividad o proceso de gestión planteado,
- Es pertinente mayor análisis de los contenidos y la conexidad con el núcleo de inequidad sociosanitario.

Definición realizada de acuerdo con la subcuenta de salud publica- SGP-SALUD-SALUD PUBLICA (1.2.4.2.02), recursos en PAS corresponden a 884.886.474 en verificación en la plataforma SICODIS corresponde a valor diferente $ 903.144.124, lo cual es no es coherente con lo establecido en la programación para la vigencia 2026.



# PLAN TERRITORIAL DE SALUD
## PIANEACION INTEGRAL EN SALUD VIGENCIA 2025

## SANTA CATALINA

- Organización realizada de acuerdo con la priorización del Análisis de situación en salud -
- Ejes del Plan Decenal de Salud Publica, pilares del modelo son concordantes con el resultado esperado con meta de resultado del PDSP y meta de resultado adaptada al territorio.
- Las actividades de PIC y gestión con estructuración se identifica cuando la accion es colectiva y cuando es proceso de gestión transversal de la salud publica, conexidad con la línea operativa del Plan Decenal de Salud Publica.
- Cantidades concordantes con la programación trimestral.
- Las actividades o procesos planteados son coherentes con el concepto del gasto, poblacion objeto definida de acuerdo con la actividad o proceso de gestión planteado.

Reporte salud publica. Plataforma SICODIS $ 791.749.252, en programación del PAS registra $ 794.458,774 lo anterior teniendo en cuenta recursos asignados por 2.709.522 de otra fuente de financiación, al realizar la deducción la programación con recursos del SGP es coherente con lo programado para la vigencia 2026.



# PLAN TERRITORIAL DE SALUD
# INFORME DE METAS ESTRATEGICAS Y METAS DE RESULTADO
# VIGENCIA 2025

- SANTA CATALINA
- TURBACO
- TURBANA
- SANTA CATALINA
- CLEMENCIA
- VILLANUEVA




- Incumplimiento con la estructura y lineamientos del MSPS,
- Pertinente ajustar de conformidad con los tiempos establecidos
- En espera de reporte final – fecha 16 de abril de 2026

# PLAN TERRITORIAL DE SALUD
# RECOMENDACIONES Y CONCLUSIONES

- Seguimiento y acompañamiento continuo a los municipios asignados.
- Asistencia en modalidad presencial
- Fortalecimiento de saberes y capacidades de conformidad con debilidades evidenciadas.
- Socialización de orientaciones definidas y dispuestas por el MSPS.



REUNIÓN MENSUAL EQUIPO

# PLAN TERRITORIAL DE SALUD

## PTS

## Zodes Isla de Mompos

## Abril de 2026

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

SECRETARÍA de Salud

SECRETARÍA de Salud

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

# Criterio de oportunidad

| CRITERIO DE OPORTUNIDAD EN EL CARGUE DE LOS DOCUMENTOS DEL PTS 2024-2027 | | | | | | | FECHAS DE CARGUE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ENTIDAD TERRITORIAL (Municipio) | OPORTUNIDAD EN LA FECHA DE CARGUE | | | | | | |
| | ACTA DE APROBACION DEL PAS Y COAI | COMPONENTE OPERATIVO DE INVERSION ANUAL | MATRIZ DEL PLAN DE ACCION EN SALUD 2026 | AVAL DEL PLAN DE ACCION EN SALUD Y COMPONENTE OPERATIVO DE INVERSION ANUAL 2026 | MATRIZ DE SEGUIMIENTO IV TRIMESTRE 2025 | AVAL DEL IV TRIMESTRE DEL SEGUIMIENTO 2025 | OBSERVACIONES |
| CICUCO | 17/02/2026 | 17/02/2026 | 17/02/2026 | 17/02/2026 | 11/02/2026 | 11/02/2026 | |
| HATILLO DE LOBA | 4/02/2026 | 4/02/2026 | 4/02/2026 | 4/02/2026 | 4/02/2026 | 4/02/2026 | |
| MARGARITA | 30/01/2026 | 17/02/2026 | 17/02/2026 | 17/02/2026 | 4/02/2026 | 4/02/2026 | |
| MOMPOS | 3/02/2026 | 5/02/2026 | 5/02/2026 | 4/02/2026 | 3/02/2026 | 3/02/2026 | |
| SAN FERNANDO | 12/02/2026 | 12/02/2026 | 12/02/2026 | 12/02/2026 | 5/02/2026 | 5/02/2026 | |
| TALAIGUA NUEVO | 10/02/2026 | 10/02/2026 | 10/02/2026 | 10/02/2026 | 10/02/2026 | 10/02/2026 | |

la **oportunidad** es unos de los elementos clave dentro de la **Planeación Integral para la salud, esto nos garantiza que** los servicios de salud se brinden en el momento adecuado, sin retrasos que pongan en riesgo la vida o la salud de las personas.

SECRETARÍA de Salud

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

# Criterio de completitud

| ENTIDAD TERRITORIAL (Munipio) | CRITERIO DE COMPLETITUD | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | NUMERO DE ARCHIVOS CARGADOS | ACTA DE APROBACION DEL PAS Y COAI (SI, NO) | COMPONENTE OPERATIVO DE INVERSION ANUAL (COAI) (SI, NO) | MATRIZ DEL PLAN DE ACCION EN SALUD 2026. (SI, NO) | AVAL DEL PLAN DE ACCION EN SALUD Y COMPONENTE OPERATIVO DE INVERSION ANUAL 2026. (SI, NO) | MATRIZ DE SEGUIMIENTO IV TRIMESTRE 2025. (SI, NO) | AVAL DEL IV TRIMESTRE DEL SEGUIMENTO 2025. (SI, NO) | % Cumplimiento |
| CICUCO | 6 | si | si | si | si | si | si | 100% |
| HATILLO DE LOBA | 6 | si | si | si | si | si | si | 100% |
| MARGARITA | 6 | si | si | si | si | si | si | 100% |
| MOMPOS | 6 | si | si | si | si | si | si | 100% |
| SAN FERNANDO | 6 | si | si | si | si | si | si | 100% |
| TALAIGUA NUEVO | 6 | si | si | si | si | si | si | 100% |
| | 6 | si | si | si | si | si | si | 100% |

la completitud es uno de los criterios fundamentales para la evaluación y aprobación de los Planes Territoriales de Salud (PTS). Esto se refiera  a que el plan debe contener todos los elementos técnicos, operativos y financieros exigidos por la norma para garantizar una planeación integral de la salud en el territorio.

SECRETARÍA de Salud

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

# CRITERIO COHERENCIA 2025

| 1. ENTIDAD TERRITORIAL (MUNICIPIOS) | 2 . Eje estratégico el PDSP 2022-20 | 3 . Resultado esperado del PDSP 2022-2031 | 4 . Meta de resultados en salud del PDSP 2022-2031 adaptadas al | 5 . Estrategias del Plan Territorial de Salud | 6 . Actividades | 7 . Unidad de medida | 8 . Programa | 9 . Subprograma | Programado I | Ejecutado I | % Cumplimiento I Trimestre | Programado II | Ejecutado II | % cumplimiento | 8. Actividad Programado III |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CICUCO | SI | SI | NO | SI | SI | SI | NO | NO | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| HATILLO DE LOBA | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO |
| MARGARITA | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| MOMPOS | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| SAN FERNANDO | SI | SI | SI | SI | SI | NO | SI | NO | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| TALAIGUA NUEVO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO |

| des seguimiento | | | | | | | | | | | | | | CHECK | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ejecutado III | % Cumplimiento | Programado IV | Ejecutado IV | % Cumplimiento | Programado TOTAL | Ejecutado TOTAL | % Cumplimiento | 9. Población sujeto | FUENTE DE FINANCIACIÓN | CODIGO DE LA FUENTE | 10. LINEA OPERATIVA | 11 . Concepto de gasto | 12 . Avance Cualitativo | ¿Cumple? | OBSERVACIONES |
| SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO | SI | NO | La meta de resultado no esta adaptada al territorio, La unidad de medida no es la correcta, el programa y subprograma no se identifican y el concepto de gasto no es el correcto como lo indica la matriz en su lista desplegable y ademas no realizaron la actualizacion del cumpliento de lo ejecutado. esta todo en cero |
| NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | no cargo |
| SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | NO | El programa y subprograma no son correctos , el concepto de gasto y el avance cualitativo no hace la descrpcion de las actividades y la meta de resultado del PDSP no es correcta con las actividades, ademas no realizaron la actualizacion del resultado del seguimiento todos los tres seguimeintos estan en cero. |
| SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | No realizaron la actualizacion del cumpliento de lo ejecutado. esta todo en cero |
| SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | NO | La unidad de medida no es la correcta, en el subprograma colocan no aplica, el concepto del gasto no corresponde a esta actividad y no es el que la matriz tiene y en la columna de avance cualitativo no hacen ninguna descripcion y ademas no realizaron la actualizacion del cumpliento de lo ejecutado. esta todo en cero |
| NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | No cargo |

Este principio exige que todos los instrumentos de planeación guarden una relación lógica y armónica entre sí para garantizar el derecho fundamental a la salud.

SECRETARÍA de Salud

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

# CRITERIO COHERENCIA 2026

| 1. ENTIDAD TERRITORIAL (MUNICIPIOS) | NUCLEO O PROBLEMA | 2 . Eje estrátegico el PDSP 2022-2031 | 3 . Resultado esperado del PDSP | 4 . Meta de resultados en salud | 4,1 . Meta Estrategica en salud del PDSP | 5 . Estrategias del Plan Territorial | 6 . Actividades | 6,1 . Si la redaccion de la actividad | 7 . Unidad de medida | 8 . Programa | 9 . Subprograma | Programado I | Ejecutado I | % Cumplimiento I Trimestre | Programado II | Ejecutado II | % cumplimiento II |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CICUCO | NO | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO | SI | SI | SI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HATILLO DE LOBA | NO | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| MARGARITA | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| MOMPOS | NO | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| SAN FERNANDO | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TALAIGUA NUEVO | NO | NO | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| Programado III | Ejecutado III | % Cumplimiento III | Programado IV | Ejecutado IV | % Cumplimiento IV | Programado TOTAL | Ejecutado TOTAL | % Cumplimiento Acumulad | 9. Población sujeto | FUENTE DE FINANCIACION | CODIGO DE LA FUENTE | 10. LINEA OPERATIVA | 11 . Concepto de gasto | 12 . Avance Cualitativo | ¿Cumple? | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | SI | SI | SI | SI | SI | 0 | No | CUMPLE CON LA PRIMERA ACTIVIDAD DEL ASIS, NUCLEO DE EQUIDAD NO CONCUERDA CON EJE ESTRATEGICO, UNIDAD DE MEDIDA NO CONCUERDA CON LAS ACTIVIDADES |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | SI | SI | SI | SI | SI | 0 | NO | CUMPLE CON LA PRIMERA ACTIVIDAD DEL ASIS, NUCLEO DE INEQUIDAD NO CONCUERDA CON EL EJE ESTRATEGICO |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | SI | SI | SI | SI | SI | 0 | Sí | CUMPLE CON LA PRIMERA ACTIVIDAD DEL ASIS, |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | SI | SI | SI | SI | SI | 0 | NO | CUMPLE CON LA PRIMERA ACTIVIDAD DEL ASIS, NUCLEOS DE INEQUIDAD NO ESTABLECEN LAS PROBLEMATICAS DEL MUNICIPIO |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | SI | SI | SI | SI | SI | 0 | Sí | CUMPLE CON LA PRIMERA ACTIVIDAD DEL ASIS, |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | SI | SI | SI | SI | SI | 0 | No | CUMPLE CON LA PRIMERA ACTIVIDAD DEL ASIS, NUCLEOS DE INEQUIDAD NO CONCUERDAN CON EL EJE ESTRATEGICO |

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

# GRACIAS



| | | |
|---|---|---|
| GOBERNACIÓN de BOLIVAR | **SECRETARIA SALUD** | **Código: FP-SG-FO-01** |
| | | **Versión: 1** |
| | **GESTION SALUD** | **Fecha: 2/12/2024** |
| | **FORMATO ACTA DE REUNION** | **Página 1 de 6** |

| **Acta No.** 07 | **Forma de convocatoria** | **Fecha (DD/MM/AA)** | **Hora inicia** | **Hora finaliza** |
|---|---|---|---|---|
| | Presencial | 07/04/2026 | 8:00 am | 4:00 pm |

| **Plataforma (reunión virtual)** | **Lugar de la reunión (reunión presencial)** |
|---|---|
| No aplica | Oficina asesora de la Planeación -Gobernación de Bolívar, Km 3, Sector Hacienda Bajo Miranda, en el municipio de Turbaco, Bolívar. |

| **Responsable de la reunión** | **Redacción del acta** | **Revisión de compromisos** |
|---|---|---|
| Referentes de la zodes magdalena medio y zodes dique | GEISEL GARCES DURAN | Profesionales universitarios de plan territorial en salud:<br>• Realización de la presentación de las zodes dique y magdalena medio.<br>• Revisión de las evaluaciones de los criterios de oportunidad, completitud y coherencia.<br>• Revisión del correo de plan territorial en salud con el objetivo de saber que municipios han enviado correcciones de las observaciones del informe de avance de metas estratégicas y de resultados de la vigencia 2025. |

**OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN**

- Realizar la revisión de las evaluaciones de los criterios de oportunidad, completitud y coherencia, con el fin de verificar la calidad y consistencia de la información reportada por los municipios y Revisar el correo del Plan Territorial en Salud para identificar los municipios que han enviado las correcciones a las observaciones del informe de avance de metas estratégicas y de resultado correspondientes a la vigencia 2025.

**TEMA(S) TRATADO(S) (ORDEN DEL DÍA)**

- Evaluación de los criterios de oportunidad, completitud y coherencia

- Presentación de la evaluación para la reunión mensual del componente plan territorial en salud.

**LISTADO DE PARTICIPANTES**

Profesionales del programa de plan territorial en salud - secretaria de Salud departamental de Bolívar

- Geisel Garces Duran
- Manuel García García
- Luis Carlos Puello Puello
- David Rincon
- Candelaria Baldovino Caro

**DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

Durante la reunión se llevó a cabo la revisión de las evaluaciones relacionadas con los criterios de oportunidad, completitud y coherencia de la información reportada por los municipios, con el fin de verificar la calidad y consistencia de los datos en los informes de avance de metas estratégicas y de resultado de la vigencia 2025 y 2026.

Así mismo, se realizó la revisión del correo institucional del Plan Territorial en Salud para identificar los municipios que han remitido las correcciones a las observaciones previamente enviadas. En este espacio se consolidó el estado de cumplimiento de cada municipio frente a los ajustes solicitados, permitiendo establecer avances, pendientes y la necesidad de brindar asistencia técnica en aquellos casos que lo requieren.

Adicionalmente, se analizaron las principales dificultades presentadas por los municipios para dar cumplimiento a las observaciones, tales como falta de claridad en los lineamientos técnicos, debilidades en la formulación de metas y limitaciones en la consolidación de la información. Frente a esto, se resaltó la necesidad de brindar asistencia técnica focalizada que permita mejorar la calidad de los reportes.
Finalmente, se socializaron los principales hallazgos derivados de la revisión y se establecieron compromisos orientados a fortalecer los procesos de seguimiento y evaluación. Entre estos compromisos se incluyó la importancia de garantizar el envío oportuno de las correcciones, mejorar la coherencia en la formulación de metas estratégicas y de resultado.

| | | |
|---|---|---|
| GOBERNACIÓN de BOLIVAR | **SECRETARIA SALUD** | **Código: FP-SG-FO-01** |
| | | **Versión: 1** |
| | **GESTION SALUD** | **Fecha: 2/12/2024** |
| | **FORMATO ACTA DE REUNION** | **Página 1 de 6** |

| CONCLUSIONES |
|---|
| • Se realizó la evaluación de los criterios de oportunidad, completitud y coherencia de los documentos cargados en el portal web, incluyendo el seguimiento del IV trimestre del Plan de Acción 2025, el Plan de Acción en Salud 2026, el Componente Operativo Anual de Inversión, el acta de aprobación del Plan de Acción 2026 y el respectivo aval. Este proceso permitió verificar la calidad, consistencia y cumplimiento de los lineamientos establecidos en la información reportada por los municipios.<br><br>• la reunión permitió evidenciar el estado actual de la calidad de la información reportada por los municipios en los informes de avance de metas estratégicas y de resultado de la vigencia 2025, identificando fortalezas y oportunidades de mejora en relación con los criterios de oportunidad, completitud y coherencia |

| ACUERDOS | | |
|---|---|---|
| **COMPROMISO O ACUERDO** | **RESPONSABLE** | **FECHA DE ENTREGA** |
| • Los municipios deberán revisar y ajustar la información reportada en los documentos del Plan de Acción en Salud, garantizando el cumplimiento de los criterios de oportunidad, completitud y coherencia.<br>• Remitir las correcciones a las observaciones realizadas sobre los informes de avance de metas estratégicas y de resultado de la vigencia 2025, dentro de los tiempos establecidos.<br>• Fortalecer la formulación y articulación de las metas estratégicas y de resultado, asegurando su adecuada relación con los indicadores y las actividades programadas. | Profesionales Universitarios de las zodes dique y magdalena medio | 30 de abril 2026 |

| | | |
|---|---|---|
| GOBERNACIÓN de BOLIVAR | **SECRETARIA SALUD** | **Código: FP-SG-FO-01** |
| | | **Versión: 1** |
| | **GESTION SALUD** | **Fecha: 2/12/2024** |
| | **FORMATO ACTA DE REUNION** | **Página 1 de 6** |

## EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





| | | |
|---|---|---|
| GOBERNACIÓN de BOLÍVAR | Gobernación de Bolívar | Código: FP-GG-FO-02 |
| | Macroproceso de | Versión: 1 |
| | Dependencia | Fecha: 02/12/2024 |
| | Formato Registro de Asistencia a reuniones y Actividades institucionales | Pág. 1 de 1 |

EVENTO O ACTIVIDAD: Evaluación de los Zodes Dique y Medio | TEMA: Elaboración de la presentación de la rendición de cuentas | RESPONSABLE: Equipo P+S

MODALIDAD: Virtual ☐ Plataforma: _____ Presencial ☒ Lugar: Sec de Salud Gob de Bolívar | FECHA: 7 de febrero de 2026 | HORA INICIO: 8 AM

| No. | NOMBRE Y APELLIDO(S) | N° DE IDENTIFICACIÓN | DEPENDENCIA O ENTIDAD | CARGO | TELEFONO | E-MAIL | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | David Rincon Baller | 73138335 | Sec Salud Planeación | Contratista | 3105321586 | rincondavid69@hotmail.com | |
| 2 | Luis Carlos Orrillo Orrillo | 1050949320 | Sec de Salud | Contratista | 3015576477 | orrillopluis@gmail.com | |
| 3 | Candelaria Barbara C. | 1047417269 | sec. de Salud | Contratista | 3104221850 | candelabalarcon@gmail.com | |
| 4 | Manuel Garcia | 73191116 | Sec. de Salud | Contratista | 3163228480 | manuel.garcia.garcia@gmail.com | |
| 5 | Geisel Garces D | 1143338347 | Sec de Salud | Contratista | 3234895988 | geisadu12@hotmail.com | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Powered by CamScanner