| | 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: | 27/5/2026 |
|---|---|---|---|

**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: | Abr 28 2026 - May 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: May 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:** CBFD1B9B-A541-440A-BE3F-860A5A3C040A

**NOMBRE CONTRATISTA:** LUIS CARLOS PUELLO PUELLO

**C.C.:** 1050949320

**FIRMA SUPERVISOR** 9B5AF742-C1B0-47FF-BA97-4B9CC831AE21

**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, May 27 2026**

**SECRETARIA DE SALUD**

## INFORME DE ACTIVIDADES

**En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Abr 28 2026 - May 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, May 27 2026**

**SECRETARIA DE SALUD**

## INFORME DE ACTIVIDADES

**En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Abr 28 2026 - May 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 evalúa la matriz conforme a los lineamientos y criterios establecidos por el Ministerio de Salud, del zodes magdalena medio aplicando los parámetros de oportunidad, completitud y coherencia en la información reportada.<br>Como resultado de este proceso, se obtuvo un análisis detallado del desempeño de cada municipio, identificando el nivel de cumplimiento en cada uno de los criterios evaluados, así como las observaciones y recomendaciones pertinentes.<br><br>2) Se evidencia que la ZODES MAGDALENA MEDIO efectuó el cargue de la información correspondiente al primer trimestre de 2026 de manera oportuna, dando cumplimiento a los lineamientos y fechas establecidas por el Ministerio. Lo anterior, considerando que la plataforma para el reporte de la información permaneció habilitada hasta el 30 de abril de 2026, plazo dentro del cual se realizó satisfactoriamente el proceso de cargue.<br><br>3) Se realizó seguimiento a los compromisos establecidos durante la reunión del mes anterior con el líder del proyecto de la ZODES Magdalena Medio, verificando el avance de las actividades programadas, identificando oportunidades de mejora y definiendo acciones para garantizar el cumplimiento de las metas propuestas dentro de los tiempos establecidos.<br><br>4) Se realizó la socialización del presupuesto ejecutado y pagado en articulación con el equipo de proyectos y el equipo financiero, detallando los valores correspondientes a cada una de las actividades contempladas en el Plan Territorial de Salud (PTS), con la finalidad de identificar, consolidar y validar el costo individual por actividad, así como verificar la coherencia entre la ejecución física y financiera de las acciones desarrolladas.<br>De igual manera, se efectuó una revisión conjunta de los soportes financieros y de gestión, permitiendo identificar avances en la ejecución presupuestal, establecer compromisos para el fortalecimiento del seguimiento financiero y garantizar la adecuada trazabilidad de los recursos asignados a las actividades programadas<br><br>5) Se asistió a las oficinas de la Gobernación de Bolívar con el fin de brindar apoyo técnico en la revisión, consolidación y validación de la información requerida por la líder del proyecto. Durante la jornada se realizó el análisis de la matriz financiera, verificando la coherencia entre la programación presupuestal y la ejecución de las actividades contempladas en el Plan Territorial de Salud (PTS).,<br><br>6) Asimismo, se efectuó el proceso de enlace y articulación de la información financiera con los componentes estratégicos del PTS, garantizando la consistencia de los datos reportados y facilitando el seguimiento a la ejecución de los recursos. De igual manera, se brindó acompañamiento en la identificación de ajustes y oportunidades de mejora para fortalecer la calidad de la información y el cumplimiento de los lineamientos establecidos por la Secretaría de Salud Departamental.<br><br>7) Se brindó apoyo técnico y administrativo en la actualización de los Planes de Acción en Salud (PAS) de la Gobernación de Bolívar correspondientes al primer trimestre de la vigencia 2026, realizando la revisión, validación y consolidación de la información reportada por las diferentes dependencias responsables de su ejecución. |

978FB8F7-5F18-427F-8CC5-210F31185075

**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, May 27 2026**

**SECRETARIA DE SALUD**

**INFORME DE ACTIVIDADES**

**En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Abr 28 2026 - May 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.** |

978FB8F7-5F18-427F-8CC5-210F31185075

**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, 28 de mayo 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 abril a 25 de mayo de 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

| **lObligaciones 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 evalúa la matriz conforme a los lineamientos y criterios establecidos por el Ministerio de Salud, del zodes magdalena medio aplicando los parámetros de oportunidad, completitud y coherencia en la información reportada. Como resultado de este proceso, se obtuvo un análisis detallado del desempeño de cada municipio, identificando el nivel de cumplimiento en cada uno de los criterios evaluados, así como las observaciones y recomendaciones pertinentes para | ❖ Actas. Que detallan el objetivo, y trabajos realizados. Con lista de asistencias, y registros fotográficos |

| | | |
|---|---|---|
| Asistir técnicamente a los municipios para el seguimiento, monitoreo y evaluación sus planes territoriales en salud. . | Se evidencia que la ZODES MAGDALENA MEDIO efectuó el cargue de la información correspondiente al primer trimestre de 2026 de manera oportuna, dando cumplimiento a los lineamientos y fechas establecidas por el Ministerio. Lo anterior, considerando que la plataforma para el reporte de la información permaneció habilitada hasta el 30 de abril de 2026, plazo dentro del cual se realizó satisfactoriamente el proceso de cargue. | 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. | Se realizó seguimiento a los compromisos establecidos durante la reunión del mes anterior con el líder del proyecto de la ZODES Magdalena Medio, verificando el avance de las actividades programadas, identificando oportunidades de mejora y definiendo acciones para garantizar el cumplimiento de las metas propuestas dentro de los tiempos establecidos. | ❖ Esta representados con actas. Que detallan el objetivo, y trabajos realizados. Con lista de asistencias, y registros fotográficos |
| 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. | Se realizó la socialización del presupuesto ejecutado y pagado en articulación con el equipo de proyectos y el equipo financiero, detallando los valores correspondientes a cada una de las actividades contempladas en el Plan Territorial de Salud (PTS), con la finalidad de | ❖ Acta de reunión con<br>❖ Evidencias fotográficas |

| | | |
|---|---|---|
| | identificar, consolidar y validar el costo individual por actividad, así como verificar la coherencia entre la ejecución física y financiera de las acciones desarrolladas.<br>De igual manera, se efectuó una revisión conjunta de los soportes financieros y de gestión, permitiendo identificar avances en la ejecución presupuestal, establecer compromisos para el fortalecimiento del seguimiento financiero y garantizar la adecuada trazabilidad de los recursos asignados a las actividades programadas | |
| 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 asistió a las oficinas de la Gobernación de Bolívar con el fin de brindar apoyo técnico en la revisión, consolidación y validación de la información requerida por la líder del proyecto. Durante la jornada se realizó el análisis de la matriz financiera, verificando la coherencia entre la programación presupuestal y la ejecución de las actividades contempladas en el Plan Territorial de Salud (PTS) | ❖ Esta representados con actas. Que detallan el objetivo, y trabajos realizados. Con lista de asistencias, y registros fotográficos |
| 6.- Apoyar la formulación de proyectos de inversión en salud de la vigencia para que aporten al cumplimiento de metas del PTS. | Asimismo, se efectuó el proceso de enlace y articulación de la información financiera con los componentes estratégicos del PTS, garantizando la consistencia | ❖ Esta representados con actas. Que detallan el objetivo, y trabajos realizados. Con lista de asistencias, y |

| | | |
|---|---|---|
| | de los datos reportados y facilitando el seguimiento a la ejecución de los recursos. De igual manera, se brindó acompañamiento en la identificación de ajustes y oportunidades de mejora para fortalecer la calidad de la información y el cumplimiento de los lineamientos establecidos por la Secretaría de Salud Departamental. | 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 | Se brindó apoyo técnico y administrativo en la actualización de los Planes de Acción en Salud (PAS) de la Gobernación de Bolívar correspondientes al primer trimestre de la vigencia 2026, realizando la revisión, validación y consolidación de la información reportada por las diferentes dependencias responsables de su ejecución. | ❖ 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 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 | 29/04/2026 | 8:30 | |

| **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** |
|---|---|---|
| David Rincón - Referente Zodes Dique Candelaria Baldovino - Referente Zodes Dique<br>Luis Carlos Puello- Referente Zodes Magdalena Medio<br>Geisel Garces Duran - Zodes Magdalena Medio. | David Rincón - Referente Zodes Dique Candelaria Baldovino - Referente Zodes Dique<br>Luis Carlos Puello- Referente Zodes Magdalena Medio<br>Geisel Garces Duran - Zodes Magdalena Medio. | David Rincón - Referente Zodes Dique Candelaria Baldovino - Referente Zodes Dique<br>Luis Carlos Puello- Referente Zodes Magdalena Medio<br>Geisel Garces Duran - Zodes Magdalena Medio. |

| **OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN** |
|---|
| Realizar primer seguimiento al plan de acción en salud, evaluación primer trimestres. |

| **TEMA(S) TRATADO(S) (ORDEN DEL DÍA)** |
|---|
| seguimiento al plan de acción en salud. |

| **LISTADO DE PARTICIPANTES** |
|---|
| David Rincón - Referente Zodes Dique<br>Candelaria Baldovino - Referente Zodes Dique<br>Luis Carlos Puello- Referente Zodes Magdalena Medio<br>Geisel Garces Duran - Zodes Magdalena Medio. |

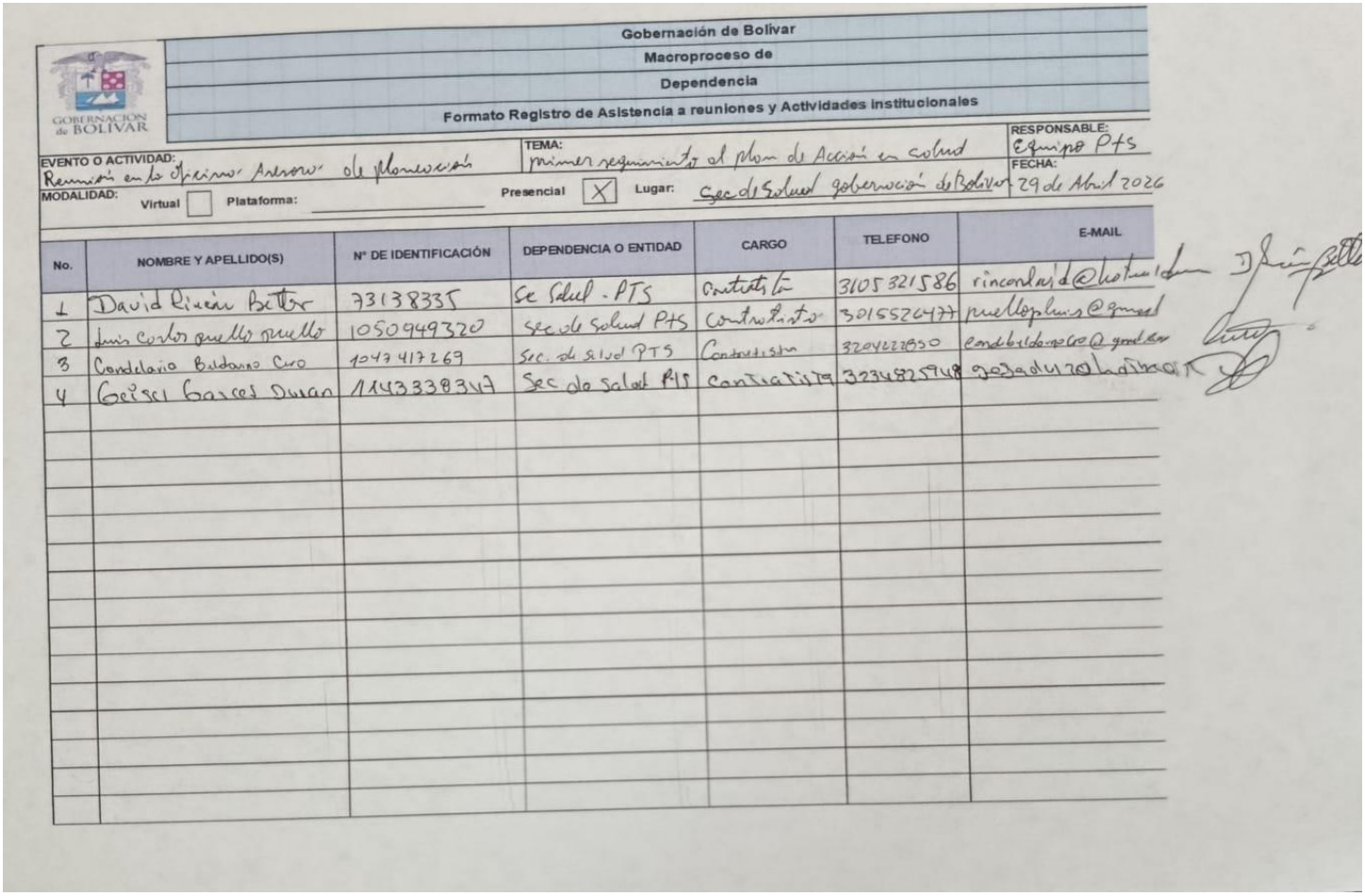
| **DESARROLLO DE LA REUNIÓN** |
|---|
| Siendo las 8:30 del miércoles 29 de abril de 2026, se reunieron en la oficina asesora de la Planeación secretaria de salud Departamental - Km 3, Sector Hacienda Bajo Miranda del municipio de Turbaco, Bolívar, Los profesionales y referentes David Rincón - Referente Zodes Dique, Candelaria Baldovino Referente Zodes Dique, Luis Carlos Puello- Referente Zodes Magdalena Medio, Geisel Garces Duran - Zodes Magdalena Medio. Con el propósito de realizar seguimiento al plan de acción en salud en cada uno de los componentes de la secretaria de planeación.<br>Se inicia con la primera evaluación del día, donde la dra Geisel Garces con el componente de ASIS donde el doctor Jorge Romero, líder del programa sustenta las actividades ejecutadas y se revisa en el drive que estén las evidencias cargadas y que haya coherencia en lo que cargaron en la matiz, de igual forma se realizo con los componentes de calidad con el doctor cesar Gutiérrez quien estuvo a cargo de hacer acompañamiento a la evolución el doctor Luis Carlos Puello, programa de información con la profesional Geisel Garces y el doctor ibo Ortiz, dando continuidad con las evaluaciones la profesional Candelaria Baldovino se dirige a la oficina de funcionamiento con el doctor Labib Pales, donde se brinda información acerca de las actividades ejecutadas, así mismo se continua con la revisión en drive, luego se continua con la profesional Laura García en el componente de política pública, Celia castillo con el componente de política de participación, y por ultimo el componente de PTS a cargo de la profesional Geisel Garces. Dando continuidad a la jornada se procede a realizar una relación del drive del componente de PTS. |

| **CONCLUSIONES** |
|---|
| Todos los componentes de la secretaria de salud- planeación realizaron satisfactoriamente el seguimiento del plan de acción. |

| **ACUERDOS** | | |
|---|---|---|
| **COMPROMISO O ACUERDO** | **RESPONSABLE** | **FECHA DE ENTREGA** |
| Cargue de la matriz de seguimiento del plan de acción en salud | Equipo PTS | 30-abril-2026 |
| | | |
| | | |
| | | |

| **ANEXOS** |
|---|
| • Listado de asistencia<br>• Evidencia fotográfica<br>• Captura de pantalla de la matriz. |

**Listado de asistencia**



Gobernación de Bolívar
Macroproceso de
Dependencia
Formato Registro de Asistencia a reuniones y Actividades institucionales

EVENTO O ACTIVIDAD: Reunión en la Oficina Asesora de Planeación | TEMA: primer seguimiento al plan de Acción en salud | RESPONSABLE: Equipo PTS | FECHA: 29 de Abril 2026

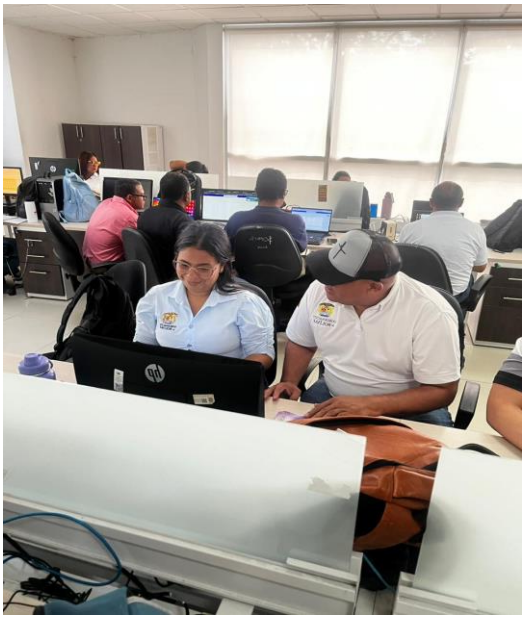
MODALIDAD: Virtual ☐ Plataforma: _____ Presencial ☒ Lugar: Sec de Salud gobernación de Bolívar

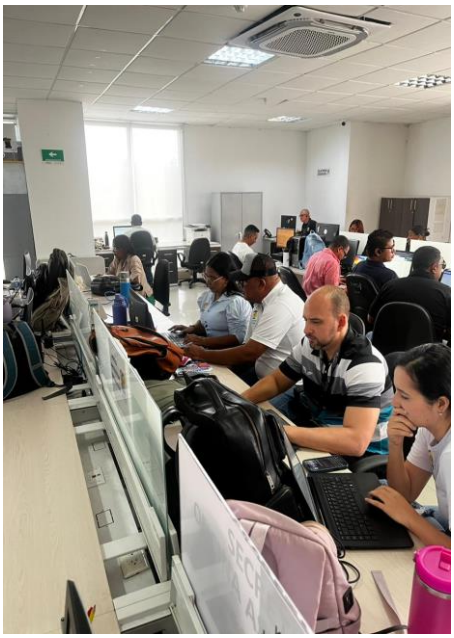
| No. | NOMBRE Y APELLIDO(S) | N° DE IDENTIFICACIÓN | DEPENDENCIA O ENTIDAD | CARGO | TELEFONO | E-MAIL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | David Rivera Bitar | 73138335 | Se Salud - PTS | Contratista | 3105321586 | rinconlaid@hotmail.com |
| 2 | Luis Carlos Pinillo Pinillo | 1050949320 | Sec de Salud PTS | Contratista | 3015526477 | pinillopluis@gmail |
| 3 | Candelario Baldano Cuo | 1043417269 | Sec. de Salud PTS | Contratista | 3204223850 | candelbaldano@gmail.com |
| 4 | Geisel Garces Duran | 1143338347 | Sec de Salud PTS | Contratista | 3234825748 | geisadu17@hotmail.com |

**EVIDENCIA FOTOGRAFICA**







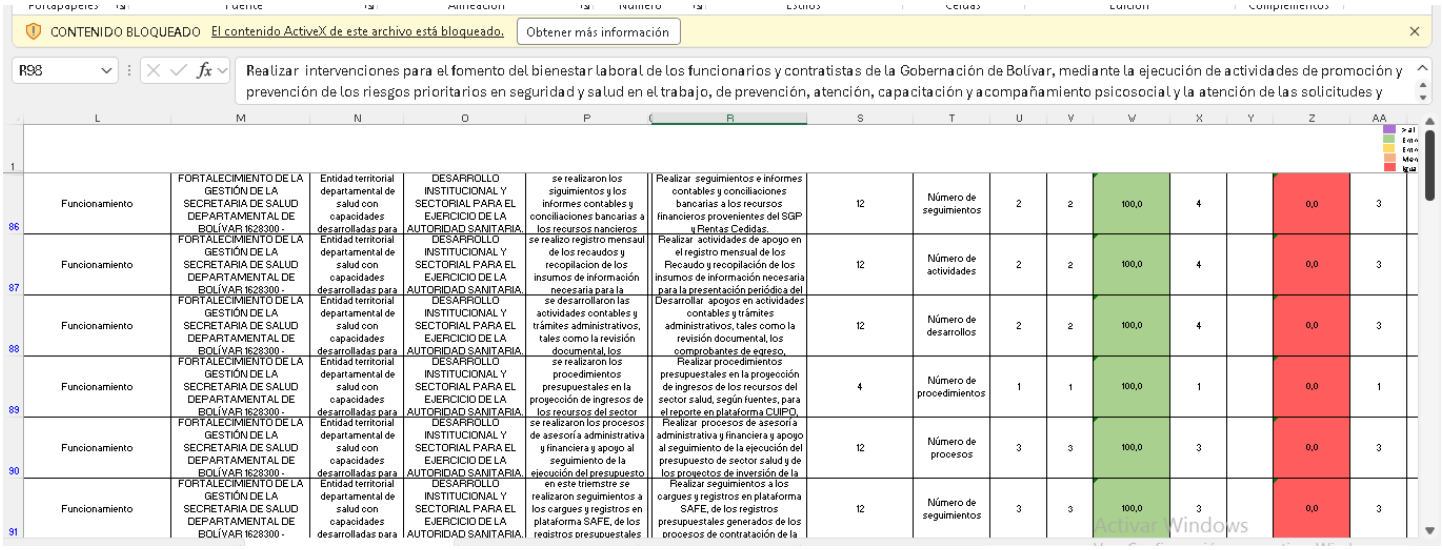


**Referentes de la oficina asesora de planeación – Plan territorial de salud: David Rincón - Referente Zodes Dique, Candelaria Baldovino - Referente Zodes Dique, Luis Carlos Puello- Referente Zodes Magdalena Medio Geisel Garces Duran - Zodes Magdalena Medio. propósito de realizar seguimiento primer seguimiento del plan de acción en salud.**

## Capturas de pantalla



| 13. Gestion territorial integral para la salud pública | 14. Actividad | 15. Cantidad | 16. Unidad de medida | 17. Actividades seguimiento | | | | | | | | | | | | | | 18. Cronograma | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Programada | Ejecutada | % Cumplimiento I Trimestre | Programada | Ejecutada | % cumplimiento II Trimestre | Programada | Ejecutada | % Cumplimiento III Trimestre | Programada | Ejecutada | % Cumplimiento IV Trimestre | Programada TOTAL | Ejecutada TOTAL | % Cumplimiento Acumulado | Fecha de inicio de la actividad (dd/mm/aaaa) | Fecha de terminación de la actividad (dd/mm/aaaa) |
| Procurar transversalizar de la Gestion de la Salud Pública | concompisos en las componentes propias del SOGC de la Dirección de IVC en salud. | 310 | Número de visitas | 82 | 94 | 114,6 | 100 | 0 | 0,0 | 100 | 0 | 0,0 | 20 | 0 | 0,0 | 310 | 94 | 30,3 | 28-01-2026 | 31-12-2026 |
| Procurar transversalizar de la Gestion de la Salud Pública | Implementar las diferentes etapas procesales de las 300 Procurar Administrativas Sancionatorias activas derivadas de las resultadas de diferentes visitas en el marco del | 300 | Número de procesos | 80 | 80 | 100,0 | 90 | 0 | 0,0 | 110 | 0 | 0,0 | 20 | 0 | 0,0 | 300 | 80 | 26,7 | 28-01-2026 | 31-12-2026 |
| Procurar transversalizar de la Gestion de la Salud Pública | Visitar secretarías de salud - fondos locales de salud del departamento de Bolívar para evaluar el flujo de recursos. | 45 | Número de visitas | 8 | 20 | 250,0 | 37 | 0 | 0,0 | 0 | 0 | #¡DIV/0! | 0 | 0 | #¡DIV/0! | 45 | 20 | 44,4 | 28-01-2026 | 31-12-2026 |
| Procurar transversalizar de la Gestion de la Salud Pública | Realizar seguimiento y planes de mejoramiento de las secretarías de salud - fondos locales de salud del departamento de Bolívar. | 45 | Número de seguimientos | 0 | 0 | #¡DIV/0! | 0 | 0 | #¡DIV/0! | 45 | 0 | 0,0 | 0 | 0 | #¡DIV/0! | 45 | 0 | 0,0 | 28-01-2026 | 31-12-2026 |
| Procurar transversalizar de la Gestion de la Salud Pública | Realizar visitas de seguimiento a la ejecución de los planes de mantenimiento hospitalario en las ESE prioritarias del departamento. | 45 | Número de visitas | 15 | 8 | 53,3 | 15 | 0 | 0,0 | 15 | 0 | 0,0 | 0 | 0 | #¡DIV/0! | 45 | 8 | 17,8 | 28-01-2026 | 31-12-2026 |
| Procurar transversalizar de la Gestion de la Salud Pública | Realizar Visitas de seguimiento a municipios del departamento de Bolívar en la relacionado con los formatos de participación social en salud. | 45 | Número de visitas | 15 | 15 | 100,0 | 15 | 0 | 0,0 | 15 | 0 | 0,0 | 0 | 0 | #¡DIV/0! | 45 | 15 | 33,3 | 28-01-2026 | 31-12-2026 |
| Procurar transversalizar de la Gestion de la Salud Pública | Realizar jornadas de participación social en salud en los municipios del | 30 | Número de | 4 | 4 | 100,0 | 9 | 0 | 0,0 | 11 | 0 | 0,0 | 6 | 0 | 0,0 | 30 | 4 | 13,3 | 28-01-2026 | 31-12-2026 |

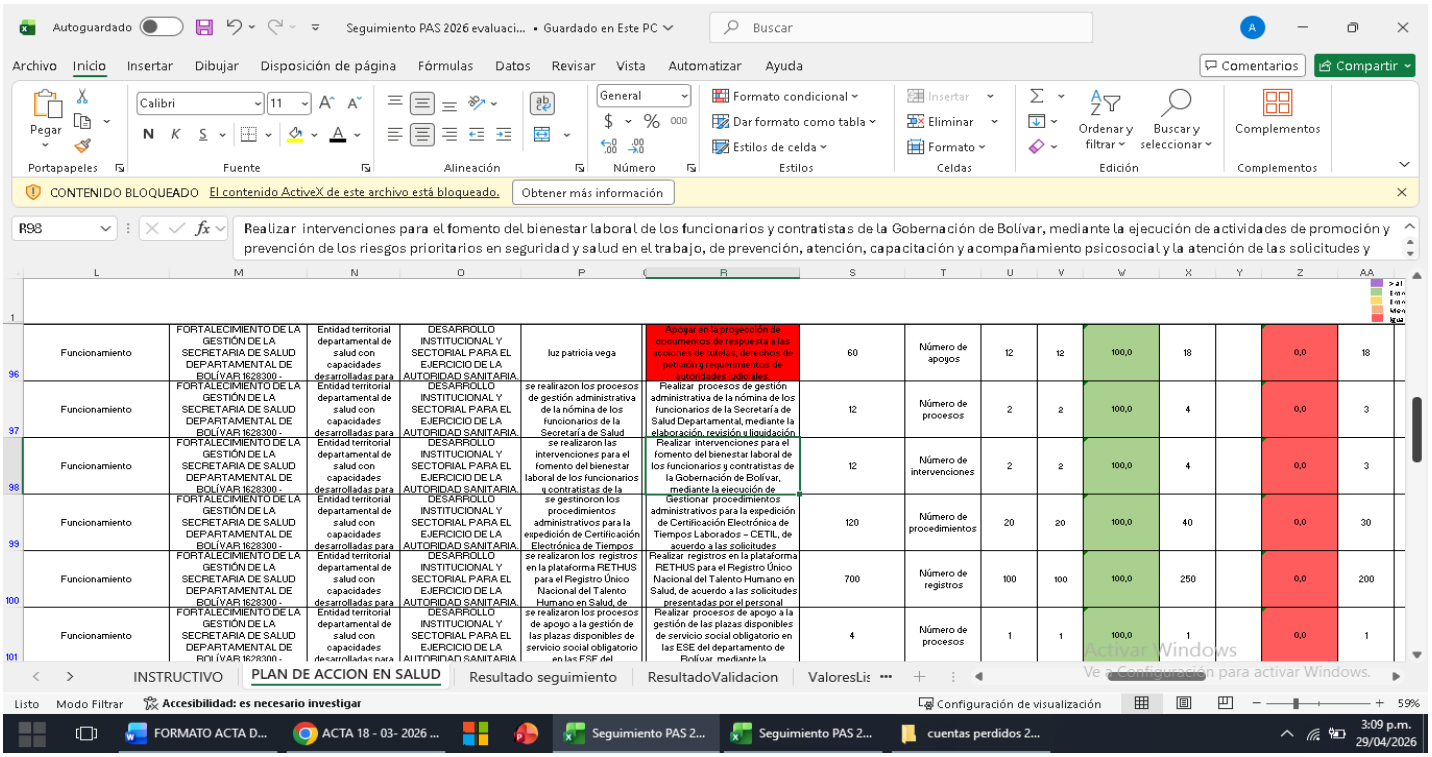


CONTENIDO BLOQUEADO El contenido ActiveX de este archivo está bloqueado. Obtener más información

R98 | Realizar intervenciones para el fomento del bienestar laboral de los funcionarios y contratistas de la Gobernación de Bolívar, mediante la ejecución de actividades de promoción y prevención de los riesgos prioritarios en seguridad y salud en el trabajo, de prevención, atención, capacitación y acompañamiento psicosocial y la atención de las solicitudes y

| | L | M | N | O | P | R | S | T | U | V | W | X | Y | Z | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 86 | Funcionamiento | FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR 1628300 - | Entidad territorial departamental de salud con capacidades desarrolladas para | DESARROLLO INSTITUCIONAL Y SECTORIAL PARA EL EJERCICIO DE LA AUTORIDAD SANITARIA. | se realizaron los siguimientos y los informes contables y conciliaciones bancarias a los recursos nancieros | Realizar seguimientos e informes contables y conciliaciones bancarias a los recursos financieros provenientes del SGP y Rentas Cedidas. | 12 | Número de seguimientos | 2 | 2 | 100,0 | 4 | | 0,0 | 3 |
| 87 | Funcionamiento | FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR 1628300 - | Entidad territorial departamental de salud con capacidades desarrolladas para | DESARROLLO INSTITUCIONAL Y SECTORIAL PARA EL EJERCICIO DE LA AUTORIDAD SANITARIA. | se realizo registro mensual de los recaudos y recopilacion de los insumos de información necesaria para la | Realizar actividades de apoyo en el registro mensual de los Recaudo y recopilación de los insumos de información necesaria para la presentación periódica del | 12 | Número de actividades | 2 | 2 | 100,0 | 4 | | 0,0 | 3 |
| 88 | Funcionamiento | FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR 1628300 - | Entidad territorial departamental de salud con capacidades desarrolladas para | DESARROLLO INSTITUCIONAL Y SECTORIAL PARA EL EJERCICIO DE LA AUTORIDAD SANITARIA. | se desarrollaron las actividades contables y trámites administrativos, tales como la revisión documental, los | Desarrollar apoyos en actividades contables y trámites administrativos, tales como la revisión documental, los comprobantes de egreso, | 12 | Número de desarrollos | 2 | 2 | 100,0 | 4 | | 0,0 | 3 |
| 89 | Funcionamiento | FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR 1628300 - | Entidad territorial departamental de salud con capacidades desarrolladas para | DESARROLLO INSTITUCIONAL Y SECTORIAL PARA EL EJERCICIO DE LA AUTORIDAD SANITARIA. | se realizaron los procedimientos presupuestales en la proyección de ingresos de los recursos del sector | Realizar procedimientos presupuestales en la proyección de ingresos de los recursos del sector salud, según fuentes, para el reporte en plataforma CUIPO. | 4 | Número de procedimientos | 1 | 1 | 100,0 | 1 | | 0,0 | 1 |
| 90 | Funcionamiento | FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR 1628300 - | Entidad territorial departamental de salud con capacidades desarrolladas para | DESARROLLO INSTITUCIONAL Y SECTORIAL PARA EL EJERCICIO DE LA AUTORIDAD SANITARIA. | se realizaron los procesos de asesoría administrativa y financiera y apoyo al seguimiento de la ejecución del presupuesto | Realizar procesos de asesoría administrativa y financiera y apoyo al seguimiento de la ejecución del presupuesto de sector salud y de los proyectos de inversión de la | 12 | Número de procesos | 3 | 3 | 100,0 | 3 | | 0,0 | 3 |
| 91 | Funcionamiento | FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR 1628300 - | Entidad territorial departamental de salud con capacidades desarrolladas para | DESARROLLO INSTITUCIONAL Y SECTORIAL PARA EL EJERCICIO DE LA AUTORIDAD SANITARIA. | en este triemstre se realizaron seguimientos a los cargues y registros en plataforma SAFE, de los registros presupuestales | Realizar seguimientos a los cargues y registros en plataforma SAFE, de los registros presupuestales generados de los procesos de contratación de la | 12 | Número de seguimientos | 3 | 3 | 100,0 | 3 | | 0,0 | 3 |

Activar Windows




| | L | M | N | O | P | R | S | T | U | V | W | X | Y | Z | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 96 | Funcionamiento | FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR 1628300 - | Entidad territorial departamental de salud con capacidades desarrolladas para | DESARROLLO INSTITUCIONAL Y SECTORIAL PARA EL EJERCICIO DE LA AUTORIDAD SANITARIA. | luz patricia vega | Apoyar en la proyección de documentos de respuesta a las acciones de tutelas, derechos de petición y requerimientos de autoridades judiciales. | 60 | Número de apoyos | 12 | 12 | 100,0 | 18 | | 0,0 | 18 |
| 97 | Funcionamiento | FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR 1628300 - | Entidad territorial departamental de salud con capacidades desarrolladas para | DESARROLLO INSTITUCIONAL Y SECTORIAL PARA EL EJERCICIO DE LA AUTORIDAD SANITARIA. | se realizaron los procesos de gestión administrativa de la nómina de los funcionarios de la Secretaría de Salud | Realizar procesos de gestión administrativa de la nómina de los funcionarios de la Secretaría de Salud Departamental, mediante la elaboración, revisión y liquidación | 12 | Número de procesos | 2 | 2 | 100,0 | 4 | | 0,0 | 3 |
| 98 | Funcionamiento | FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR 1628300 - | Entidad territorial departamental de salud con capacidades desarrolladas para | DESARROLLO INSTITUCIONAL Y SECTORIAL PARA EL EJERCICIO DE LA AUTORIDAD SANITARIA. | se realizaron las intervenciones para el fomento del bienestar laboral de los funcionarios y contratistas de la | Realizar intervenciones para el fomento del bienestar laboral de los funcionarios y contratistas de la Gobernación de Bolívar, mediante la ejecución de | 12 | Número de intervenciones | 2 | 2 | 100,0 | 4 | | 0,0 | 3 |
| 99 | Funcionamiento | FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR 1628300 - | Entidad territorial departamental de salud con capacidades desarrolladas para | DESARROLLO INSTITUCIONAL Y SECTORIAL PARA EL EJERCICIO DE LA AUTORIDAD SANITARIA. | se gestionaron los procedimientos administrativos para la expedición de Certificación Electrónica de Tiempos | Gestionar procedimientos administrativos para la expedición de Certificación Electrónica de Tiempos Laborados – CETIL, de acuerdo a las solicitudes | 120 | Número de procedimientos | 20 | 20 | 100,0 | 40 | | 0,0 | 30 |
| 100 | Funcionamiento | FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR 1628300 - | Entidad territorial departamental de salud con capacidades desarrolladas para | DESARROLLO INSTITUCIONAL Y SECTORIAL PARA EL EJERCICIO DE LA AUTORIDAD SANITARIA. | se realizaron los registros en la plataforma RETHUS para el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud, de | Realizar registros en la plataforma RETHUS para el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud, de acuerdo a las solicitudes presentadas por el personal | 700 | Número de registros | 100 | 100 | 100,0 | 250 | | 0,0 | 200 |
| 101 | Funcionamiento | FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR 1628300 - | Entidad territorial departamental de salud con capacidades desarrolladas para | DESARROLLO INSTITUCIONAL Y SECTORIAL PARA EL EJERCICIO DE LA AUTORIDAD SANITARIA. | se realizaron los procesos de apoyo a la gestión de las plazas disponibles de servicio social obligatorio en las ESE del | Realizar procesos de apoyo a la gestión de las plazas disponibles de servicio social obligatorio en las ESE del departamento de Bolívar, mediante la | 4 | Número de procesos | 1 | 1 | 100,0 | 1 | | 0,0 | 1 |

| | | |
|---|---|---|
| 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** |
|---|---|---|---|---|
| | presencial | 04/05/2006 | 9 AM | |
| **Plataforma (reunión virtual)** | | **Lugar de la reunión (reunión presencial)** | | |
| | | Sec de salud, gobernación de Bolívar | | |
| **Responsable de la reunión** | **Redacción del acta** | **Revisión de compromisos** | | |
| Equipo plan territorial en salud | Luis Carlos Puello Puello | | | |

| **OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN** |
|---|
| Seguimiento financiero a los proyectos |

| **TEMA(S) TRATADO(S) (ORDEN DEL DÍA)** |
|---|
| Seguimiento y evaluación de la matriz financiera en plan territorial en salud departamental<br>Seguimiento trimestral financiero a los municipios del departamento (COAI). |

| **LISTADO DE PARTICIPANTES** |
|---|
| Se anexa listado de asistencia. |

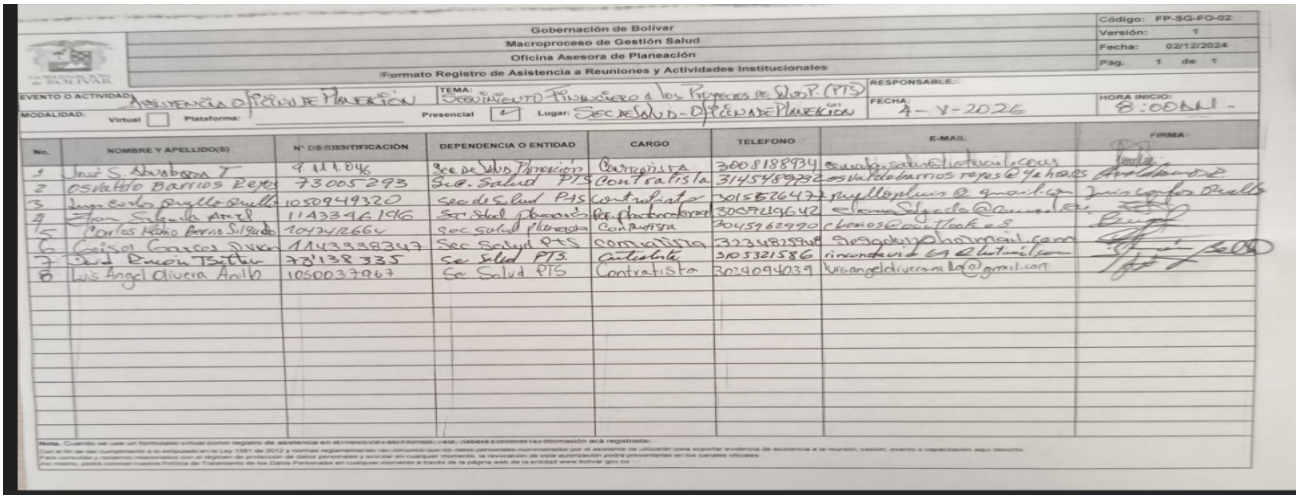
| **DESARROLLO DE LA REUNIÓN** |
|---|
| Nos reunimos el equipo financiero de plan territorial en salud con la finalidad de revisar los avances obtenidos en el Plan de Acción en Salud departamental, en la parte financiera. Concluyendo que el avance es mínimo ya que la oficina financiera no a enviado el insumo necesario para avanzar con la actividad programada, el sr Eduard de la Rosa se compromete a compartir los proyectos faltantes ya que a la fecha solo a enviado tres (3) de diecinueve (19). |

| **CONCLUSIONES** |
|---|
| Se concluye la reunión adquiriendo los compromisos de recibir los 16 proyectos faltantes a mas tardar el 5 de mayo de la presente anualidad.<br><br>El 11 de mayo se entrega el avance financiero de planes de acción en salud departamental. |

| **ACUERDOS** | | |
|---|---|---|
| **COMPROMISO O ACUERDO** | **RESPONSABLE** | **FECHA DE ENTREGA** |
| Entregar el informe financiero de los 16 proyectos faltantes. | Eduar de la Rosa | 05/05/2006 |

| | | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

## ANEXOS



Gobernación de Bolivar
Macroproceso de Gestión Salud
Oficina Asesora de Planeación
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: ASISTENCIA OFICINA DE PLANEACION
TEMA: SEGUIMIENTO FINALIZACION A LOS PROYECTOS DE SALUD PTS
RESPONSABLE:
MODALIDAD: Virtual ☐ Plataforma: Presencial ☑ Lugar: SEC DE SALUD - OFICINA DE PLANEACION
FECHA: 4-V-2026
HORA INICIO: 8:00 AM

| No. | NOMBRE Y APELLIDO(S) | N° DE IDENTIFICACIÓN | DEPENDENCIA O ENTIDAD | CARGO | TELEFONO | E-MAIL | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Jesus S. Arrieta T | 9.111.046 | Sec de Salud Planeación | Contratista | 300.8188834 | | |
| 2 | Osvaldo Barrios Reyes | 73005293 | Sec. Salud PTS | Contratista | 3145489932 | osvaldobarrios1626@hotmail.com | |
| 3 | Jorge Carlos Orjuela Orjuela | 1050944320 | Sec de Salud PTS | Contratista | 3015576477 | orjuelajhon@gmail.com | |
| 4 | Efren Salgado Arrieta | 1143346196 | Sec Salud planeación | Profesional | 3007219642 | efrensalgado@gmail.com | |
| 5 | Carlos Mario Barrios Silgado | 10424664 | Sec Salud Planeación | Contratista | 3045762970 | cbarrios@cartagena.gov.co | |
| 6 | Carlos Andres Duran | 1143988347 | Sec Salud PTS | contratista | 3233483584 | Secretaria@hotmail.com | |
| 7 | David Rincon Tejeda | 78138335 | Se Salud PTS | Contratista | 3103321586 | rincondavid69@hotmail.com | |
| 8 | Luis Angel Oliveira Avila | 1050037967 | Se Salud PTS | Contratista | 3024094039 | luisangeloliveiraavila@gmail.com | |

Nota. Cuando se use un formulario virtual como registro de asistencia en el relacionado anteriormente, este deberá contener las información acá registrada:
Con el fin de dar cumplimiento a lo estipulado en la Ley 1581 de 2012 y normas reglamentarias, se informa que los datos personales suministrados por el asistente se utilizarán para soportar evidencia de asistencia a la reunión, sesión, evento o capacitación aquí descrita.
Para consultas y reclamos relacionados con el régimen de protección de datos personales y ejercer en cualquier momento, la revocación de esta autorización podrá presentarlas en los canales oficiales.
Por último, puede consultar nuestra Política de Tratamiento de los Datos Personales en cualquier momento a través de la página web de la entidad www.bolivar.gov.co


GESTION
INSTITUCIONAL
DE LA CALIDAD


GESTION
INSTITUCIONAL
DE LA CALIDAD

| | | |
|---|---|---|
| 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** |
|---|---|---|---|---|
| | presencial | 11/05/2006 | 8:00 AM | |
| **Plataforma (reunión virtual)** | | **Lugar de la reunión (reunión presencial)** | | |
| | | Sec de salud, gobernación de Bolívar | | |

| **Responsable de la reunión** | **Redacción del acta** | **Revisión de compromisos** |
|---|---|---|
| Equipo plan territorial en salud: Salud Publica, Inspección vigilancia y control (IVC), Aseguramiento. | Osvaldo Barrios Reyes | Osvaldo Barrios Reyes<br>Candelaria Baldovino<br>Jose Simon Abuabara Turbay<br>Angie Arrieta<br>Luis Carlos Puello |

## OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN

Seguimiento del cargue de evidencias al drive en
Salud Publica, IVC, Aseguramiento
Comunicado de articulación de las EAPB con las secretarias de salud de montes de maría y Dique.

## TEMA(S) TRATADO(S) (ORDEN DEL DÍA)

Seguimiento del cargue del primer trimestre 2026 por cada componente de salud pública, inspección vigilancia y control, aseguramiento.
Revisión de los programas en el drive de evidencias PAS

## LISTADO DE PARTICIPANTES

Se anexa listado de asistencia.

## DESARROLLO DE LA REUNIÓN

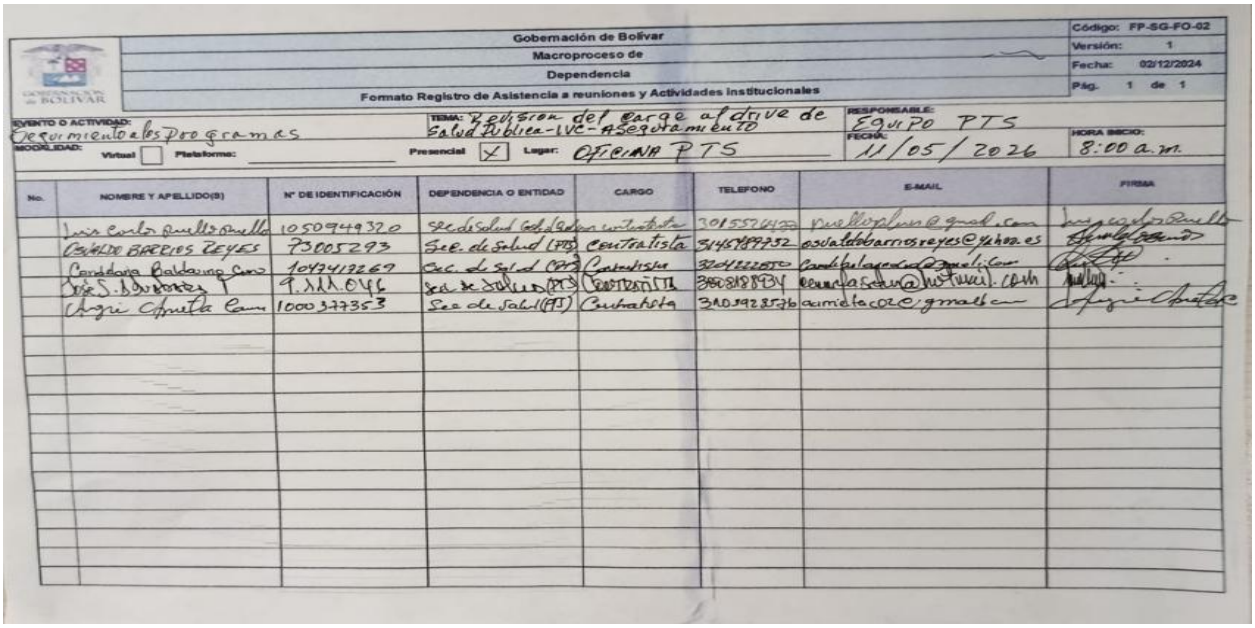
Siendo las 8:00 am se inicia la actividad haciendo el seguimiento y revisión del drive de cada uno de los programas de Salud Pública, IVC, y Aseguramiento. Encontrando en los programas de salud publica evidencias en el primer trimestre del 2026 en (PAI) Plan Ampliado de Inmunización, en Infancia, Discapacidad y Violencia de Genero; en IIAMS y RAM, TBC y Hansen, Enfermedades Cardio metabólicas, Aseguramiento e Inspección vigilancia y control.
En el seguimiento y revisión de los demás programas no encontramos evidencias cargadas en el primer trimestre del 2026 a la fecha; por lo tanto, sugerimos una reunión de socialización de PTS con Salud Publica para acelerar el proceso de cargue de evidencias al drive.
Se envia desde el correo de planeación en salud, un comunicado a los municipios de la zodes montes de maría y zodes dique para socializar la articulación de las EAPB y Planes de Accion en Salud del territorio establecido en la resolución 1536 de 2015.

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

| **ACUERDOS** | | |
|---|---|---|
| **COMPROMISO O ACUERDO** | **RESPONSABLE** | **FECHA DE ENTREGA** |
| Realizar el seguimiento del cargue de evidencias en el drive de los programas de Salud Pública. | Equipo de PTS | 13/05/2026 |
| | | |
| | | |
| | | |

**ANEXOS**

Evidencias: Listado de asistencia y fotografías



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: Seguimiento a los Programas
TEMA: Revisión del cargue al drive de Salud Pública - IVC - Aseguramiento
RESPONSABLE: EQUIPO PTS
MODALIDAD: Virtual ☐ Plataforma: ____ Presencial ☒ Lugar: OFICINA PTS
FECHA: 11/05/2026
HORA INICIO: 8:00 a.m.

| No. | NOMBRE Y APELLIDO(S) | N° DE IDENTIFICACIÓN | DEPENDENCIA O ENTIDAD | CARGO | TELEFONO | E-MAIL | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Luis Carlos Arrieta Arrieta | 1050944320 | Sec de Salud Cod Gobernación | contratista | 3015571473 | [illegible] | |
| | Osvaldo Barrios Reyes | 73005293 | Sec. de Salud (PTS) | contratista | 3145899752 | osvaldobarriosreyes@yahoo.es | |
| | Candelaria Baldovino Cano | 1047413269 | Sec. de Salud (PTS) | Contratista | 3045220570 | [illegible] | |
| | Jose S. Bonfante T | 9.111.046 | Sec de Salud (PTS) | Contratista | 3005818934 | [illegible] | |
| | Angie Arrieta Cano | 1000377353 | Sec de Salud (PTS) | Contratista | 3105923576 | [illegible] | |





| | | |
|---|---|---|
| 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 4** |

| **Acta No.** | **Forma de convocatoria** | **Fecha (DD/MM/AA)** | **Hora inicia** | **Hora finaliza** |
|---|---|---|---|---|
| | presencial | 19/05/2006 | 9:40:00 AM | 11:20 pm |
| **Plataforma (reunión virtual)** | | **Lugar de la reunión (reunión presencial)** | | |
| NO APLICA | | Sec. de salud, gobernación de Bolívar | | |

| **Responsable de la reunión** | **Redacción del acta** | **Revisión de compromisos** |
|---|---|---|
| Equipo de PTS | Candelaria Baldovino caro<br>José Simón Abuabara Turbai | Equipo PTS |

| **OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN** |
|---|
| Realizar el ejercicio para el diligenciamiento de la matriz del instrumento financiero y seguimiento a todos los proyectos de planeación, y a la ejecución de los proyectos con el análisis financiero. |

| **TEMA(S) TRATADO(S) (ORDEN DEL DÍA)** |
|---|
| 1. Seguimiento financiero a los 19 proyectos de planeación |

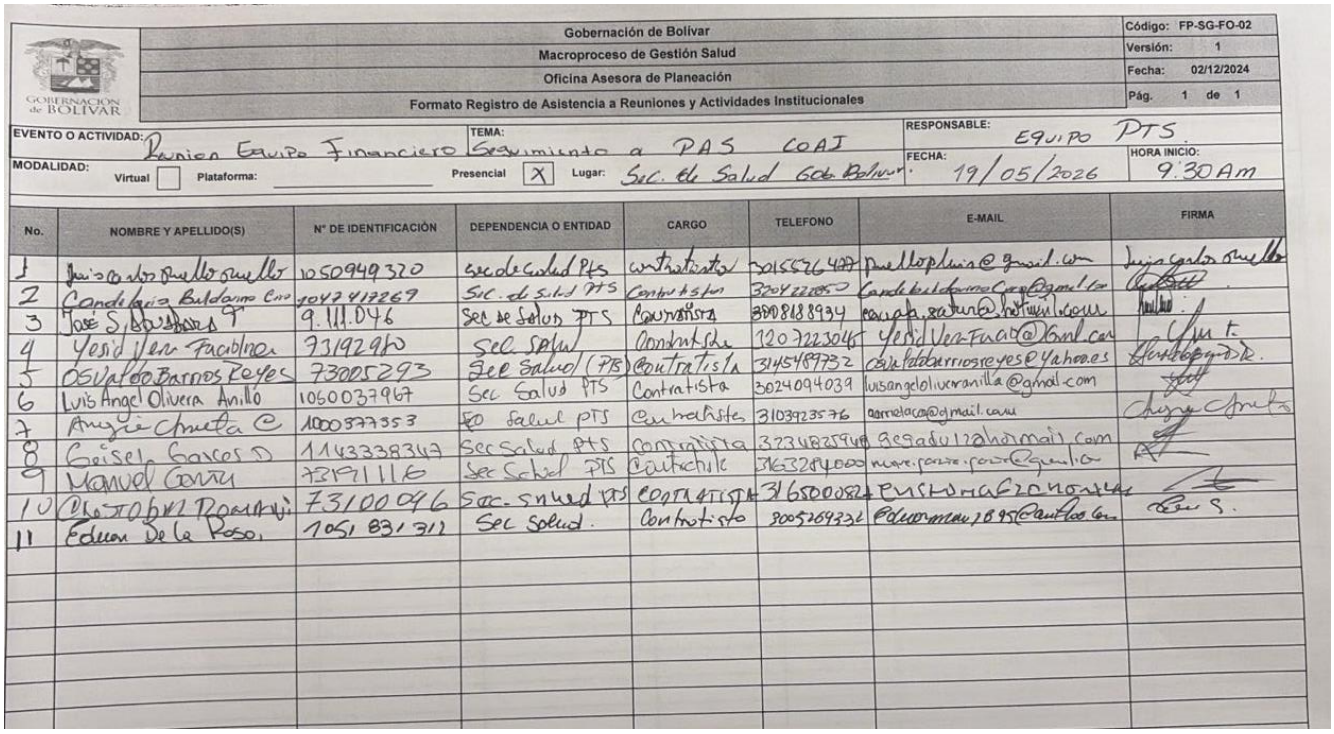
| **LISTADO DE PARTICIPANTES** |
|---|
| Se anexa listado |
| |

| **DESARROLLO DE LA REUNIÓN** |
|---|
| En la sala de juntas del sexto piso a la 9:30 am se inició la reunión de ejecución de proyectos, para el análisis financiero con la presencia de la doctora ELIANA SALGADO líder del componente PTS, el doctor YESID VERA F. y por el área financiera EDUAR DE LA ROSA, haciendo la presentación de los cuadros de costos de los proyectos, con sus objetivos generales y objetivos especifico, señalando actividades perfiles, con los valores y nombre de la cuenta de acuerdo a lo apropiado, comprometido y lo pagado. Señalando que la ejecución total es el compromiso que está en el registro presupuestal (RP).<br><br>Se realiza la presentación del proyecto del plan ampliado de inmunización (PAI) como ejercicio y análisis realizado por OSVALDO BARRIOS REYES en el cual se realizó el ejercicio de construir la matriz financiera del PAI. |

| **CONCLUSIONES** |
|---|
| Para concluir de debe continuar con la presentación de la ejecución de los proyectos. |

| ACUERDOS | | |
|---|---|---|
| **COMPROMISO O ACUERDO** | **RESPONSABLE** | **FECHA DE ENTREGA** |
| Se programa reunión para la presentación de ejecución de los presupuestos de todos los proyectos. | Equipo financiero de PTS | 25/MAYO/2026 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Listado de Asistencia



Gobernación de Bolivar
Macroproceso de Gestión Salud
Oficina Asesora de Planeación
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: Reunion Equipo Financiero | TEMA: Seguimiento a PAS COAI | RESPONSABLE: EQUIPO PTS

MODALIDAD: Virtual [ ] Plataforma: ____ Presencial [X] Lugar: Sec. de Salud Gob. Bolivar | FECHA: 19/05/2026 | HORA INICIO: 9:30 Am

| No. | NOMBRE Y APELLIDO(S) | N° DE IDENTIFICACIÓN | DEPENDENCIA O ENTIDAD | CARGO | TELEFONO | E-MAIL | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Jairo Carlos Pinillos Gutierrez | 1050949320 | Sec de Salud PTS | Contratista | 3015526477 | pinillosjairo@gmail.com | |
| 2 | Candelaria Baldovino Cano | 1047417269 | Sec. de S.L.D PTS | Contratista | 3204220850 | candelabaldovinocano@gmail.com | |
| 3 | José Sebastian | 9.111.046 | Sec de Salud PTS | Contratista | 3008188934 | [illegible] | |
| 4 | Yesid Vera Fuentes | 73192980 | Sec. Salud | Coordinador | 3207223045 | YesidVeraFuentes@Gmail.com | |
| 5 | OSVALDO BARRIOS REYES | 73005293 | Sec Salud (PTS) | Contratista | 3145489732 | osvaldobarriosreyes@yahoo.es | |
| 6 | Luis Angel Olivera Anillo | 1050037967 | Sec Salud PTS | Contratista | 3024094039 | luisangeloliveraanillo@gmail.com | |
| 7 | Angie Arrieta C | 1000877353 | SD Salud PTS | Contratista | 3103923576 | aarrietac@gmail.com | |
| 8 | Geisel Garces D | 1143338347 | Sec Salud PTS | Contratista | 3234825494 | geisaduque@hotmail.com | |
| 9 | Manuel Conte | 73191116 | Sec Salud PTS | Contratista | 3163284000 | manuel.conte.conte@gmail.com | |
| 10 | Elsa Isabel Rodriguez | 73100096 | Sec. Salud PTS | CONTRATISTA | 3165000824 | ELSAISABELRODRIGUEZ@HOTMAIL.COM | |
| 11 | Edwin De la Rosa. | 1051831312 | Sec Salud. | Contratista | 3005269736 | edwinmau1095@outlook.com | |

Evidencia Fotografica





Referentes de la oficina asesora de planeación – Plan territorial de salud- líder del programa PTS y referentes del área de financiera. presentación de los cuadros de costos de los proyectos, con sus objetivos generales y objetivos especifico, señalando actividades perfiles, con los valores y nombre de la cuenta de acuerdo con lo apropiado, comprometido y lo pagado.