



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PASTO SALUD E.S.E
NIT 900091143-9

PLAN DE GESTION GERENCIAL 2024-2028
Aprobado mediante Acuerdo No. 004 del 4 de Junio de 2024 por la Junta Directiva de Pasto Salud ESE
MATRIZ CONSOLIDADA DE EVALUACION VIGENCIA 2025 (ANEXO 4)
Según Resoluciones 710 de 2012, 743 de 2013 y Resolución 408 de 2018

ORDEN	AREA	TEMA	INDICADOR Según Resolución 408 de 2018	FORMULA DEL INDICADOR	FUENTE DE INFORMACION	Estándar para cada año	META 2025	SOPORTES	RESULTADO PERIODO EVALUADO 2025	CALIFICACIÓN	PONDERACION RES 408 DE 2018	RESULTADO PONDERADO 2025
1	DIRECCIÓN Y GERENCIA 20%	ACREDITACIÓN	Mejoramiento continuo de calidad aplicable a entidades acreditadas	Indicador nominal	Certificación de acreditación	Mantener la Acreditación	Mantener la Acreditación	Entre el 10 y 13 de marzo del 2025 se recibe visita complementaria de evaluación de cumplimiento de estándares de acreditación en salud por parte del ente certificador ICONTEC para las sedes Hospital Santa Mónica, Hospital La Rosa y Centro de Salud San Vicente, visita que estaba programada para el mes de junio del 2024 en cumplimiento al Plan de Mejoramiento establecido en el informe de ICONTEC mediante comunicación B500900 N-11476 de agosto de 2023 donde se otorga la Acreditación con categoría Condicionada con la siguiente evaluación Certificado de acreditación 087 del 17 de julio de 2025 otorgado por ICONTEC	Certificación de Acreditación	5	0,05	0,25
2		PAMEC	Efectividad en la Auditoria para el Mejoramiento Continuo de la Calidad de la atención en Salud	Relación del número de acciones de mejora ejecutadas derivadas de las auditorias realizadas /DIVIDIDO Número de acciones de mejoramiento programadas para la vigencia derivadas de los planes de mejora del componente de auditoria registradas en el PAMEC.	Superintendencia Nacional de Salud	≥0,90	≥0,90	Comunicación oficial via correo electrónico del 12 de marzo de 2026, en el que se incluye la huella de cargue de la Información PAMEC 2025 que Pasto Salud E.S.E. realizó en el aplicativo de la Supersalud el 12 de marzo de 2026. Actividades evaluadas que corresponden a 675 actividades, el 94,37% (637) de ellas se encuentran ejecutadas, mientras que el 5,63% (38) de actividades atrasadas (Fuente: Informe PAMEC a diciembre de 2025) Huella cargue informe del aplicativo de la Supersalud del XX de marzo de 2026	0,944	5	0,05	0,25
3		PLAN DESARROLLO	Gestión de ejecución del Plan de Desarrollo Institucional	Número de metas del Plan operativo anual cumplidas en la vigencia objeto de evaluación /DIVIDIDO Número de metas del Plan Operativo anual programadas en la vigencia objeto de evaluación.	Informe del responsable de planeación de la ESE, de lo contrario informe de control interno de la entidad. El informe como minimo debe contener: El listado de las metas del POA del Plan de Desarrollo aprobado programadas en la vigencia objeto de evaluación, indicando el estado de cumplimiento de cada una de ellas (SI/NO), y el cálculo del indicador.	≥0,90	≥0,90	Certificación de la Jefe de la Oficina Asesora de Planeación del 24 de marzo de 2026, en el que informa que de 61 actividades programadas se cumplieron 55.66 actividades programadas una vez ponderado el resultado POA vigencia 2025 del 0.9125 conforme a metodología de evaluación aprobada por el Comité de Gestión y Desempeño (Fuente: Informe consolidado POA a diciembre de 2025)	0,9125	5	0,10	0,50
RESULTADO DE EVALUACIÓN ÁREA DE DIRECCIÓN Y GERENCIA (SOBRE 1 QUE EQUIVALE AL 20%)												1,00



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PASTO SALUD E.S.E
NIT. 900991143-9

PLAN DE GESTION GERENCIAL 2024-2028
Aprobado mediante Acuerdo No. 004 del 4 de Junio de 2024 por la Junta Directiva de Pasto Salud ESE
MATRIZ CONSOLIDADA DE EVALUACION VIGENCIA 2025 (ANEXO 4)
Según Resoluciones 710 de 2012, 743 de 2013 y Resolución 408 de 2018

ORDEN	AREA	TEMA	INDICADOR Según Resolución 408 de 2018	FORMULA DEL INDICADOR	FUENTE DE INFORMACION	Estándar para cada año	META 2025	SOPORTES	RESULTADO PERIODO EVALUADO 2025	CALIFICACIÓN	PONDERACION RES 408 DE 2018	RESULTADO PONDERADO 2025
4	FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA 40%		Riesgo fiscal y financiero.	Adopción del Programa de Saneamiento Fiscal y Financiero	Acto administrativo mediante el cual se adoptó el Programa de Saneamiento Fiscal y Financiero para las E.S.E., calificadas en riesgo medio o alto.	Adopción del Programa de Saneamiento Fiscal y Financiero	SIN RIESGO		N.A		0,05	0,00
5		UVR	Evolución del Gasto por Unidad de Valor Relativo producida (1)	[[Gasto de funcionamiento y operación comercial y prestación de servicios comprometido en la vigencia objeto de la evaluación / Número de UVR producidas en la vigencia objeto de la evaluación] /DIVIDIDO (Gasto de funcionamiento y operación comercial y prestación de servicios comprometido en la vigencia anterior en valores constantes de la vigencia objeto de evaluación / Número UVR producidas en la vigencia anterior)]	Ficha técnica de la página Web del SIHO del Ministerio de Salud y Protección Social. (2)	<0,90	<0,90	Información tomada de la Ficha técnica 2025 de la página Web del SIHO del Ministerio de Salud y Protección Social, donde se calcula el dato solicitado y cuyo resultado de la UVR conforme a los datos es de 1,023 El cálculo es realizado de conformidad a lo solicitado en el indicador es según la resolución 408 de 2018 tomando como base los datos de la ficha técnica del aplicativo SIHO. Se realiza cálculo aplicando la metodología establecida por el Ministerio de Salud con los datos registrados en SIHO y el resultado de UVR vigencia 2025 es del 1,023 (Fuente SIHO- Ejecución presupuestal, producción acumulado diciembre 2025)	1,023	1	0,06	0,06
6		COMPRAS ELECTRÓNICAS	Proporción de medicamentos y material médico-quirúrgico adquiridos mediante los siguientes mecanismos: 1. Compras conjuntas. 2. Compras a través de cooperativas de ESE. 3. Compras a través de mecanismos electrónicos	Valor total de adquisiciones de medicamentos y material médico-quirúrgico realizadas en la vigencia evaluada mediante una o más de los siguientes mecanismos: a) Compras conjuntas; b) Compras a través de cooperativas de E.S.E.; c) Compras a través de mecanismos electrónicos/Valor total de adquisiciones de la E.S.E., por medicamentos y material médico-quirúrgico en la vigencia evaluada.	Certificación suscrita por el Revisor Fiscal, en caso de no contar con Revisor Fiscal, suscrita por el Contador y el Responsable de Control Interno de la E.S.E. La certificación como mínimo contendrá: 1) Valor total de adquisiciones de medicamentos y material médico-quirúrgico en la vigencia evaluada discriminada por cada uno de los mecanismos de compra a), b) y c); 2) Valor total de adquisiciones de medicamentos y material médico-quirúrgico en la vigencia evaluada por otros mecanismos de compra. 3) Valor total de adquisiciones de la E.S.E., por medicamentos y material médico-quirúrgico en la vigencia evaluada. 4) Aplicación de la fórmula del indicador.	≥0,70	≥0,70	Certificación de Revisoría Fiscal del 19 de febrero de 2026. Comunicación 202605630010793 del 19 de febrero de 2026 remitido por la Profesional Universitaria de Suministros, se informa que en la vigencia 2025 la Empresa Social del Estado Pasto Salud E.S.E., adelanto las compras de medicamentos y material médico quirúrgico requerido en la prestación de servicios de salud, mediante diferentes mecanismos por un monto total de 9.812.318.110. Y al darle aplicación al desarrollo del indicador la entidad adquirió por mecanismo electrónico la suma de 9.029.479.087, que corresponde al 0.9202 del total comprado	0,9202	5	0,057	0,29

PLAN DE GESTION GERENCIAL 2024-2028												
Aprobado mediante Acuerdo No. 004 del 4 de Junio de 2024 por la Junta Directiva de Pasto Salud ESE												
MATRIZ CONSOLIDADA DE EVALUACION VIGENCIA 2025 (ANEXO 4)												
Según Resoluciones 710 de 2012, 743 de 2013 y Resolución 408 de 2018												
ORDEN	AREA	TEMA	INDICADOR Según Resolución 408 de 2018	FORMULA DEL INDICADOR	FUENTE DE INFORMACION	Estándar para cada año	META 2025	SOPORTES	RESULTADO PERIODO EVALUADO 2025	CALIFICACIÓN	PONDERACION RES 408 DE 2018	RESULTADO PONDERADO 2025
7	FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA 40%	CONTABILIDAD	Valor de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta y por concepto de contratación de servicios, con corte a 31 de diciembre de la vigencia objeto de la evaluación. [Valor de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta y por concepto de contratación de servicios, con corte a 31 de diciembre de la vigencia objeto de evaluación] - (Valor de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta y por concepto de contratación de servicios, con corte a 31 de diciembre de la vigencia anterior)]	Certificación suscrita por el revisor fiscal, en caso de no contar con Revisor Fiscal, suscrita por el Contador de la ESE, que como mínimo contenga el valor de las variables incluidas en la fórmula del indicador y el cálculo del indicador.	Cero (0) o variación negativa	0 (Cero)	Certificación de Revisoría Fiscal del 24 de marzo de 2026. De conformidad a información suministrada y firmada por la contadora y revisora fiscal de Pasto Salud E.S.E, mediante certificación de revisoría fiscal del 24 de marzo de 2026, se tiene que el Monto de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta y concepto de contratación de servicios, y variación del monto frente a la vigencia anterior, es de \$ 0 (Cero), información con corte a 31 de diciembre de 2025.	0	5	0,057	0,29	
8		INFORME DE RIPS	Utilización de información de Registro Individual de prestaciones-RIPS	Número de informes de análisis de la prestación de servicios de la ESE presentados a la Junta Directiva con base en RIPS de la vigencia objeto de evaluación. En el caso de instituciones clasificadas en primer nivel el informe deberá contener la caracterización de la población captada, teniendo en cuenta, como mínimo el perfil epidemiológico y las frecuencias de uso de los servicios	Informe del responsable de Planeación de la ESE o quien haga sus veces, soportado en las Actas de sesión de la Junta Directiva, que como mínimo contenga Fecha de los informes presentados a la Junta Directiva, periodo de los RIPS utilizados para el análisis y relación de Actas de Junta Directiva en las que se presentó el informe	4	4	1. Informe de RIPS, presentado a Junta Directiva, correspondiente al IV trimestre de 2024 según Acta No. 02 del 26/03/2025. 2. Informe de RIPS, presentado a Junta Directiva, correspondiente al I trimestre de 2025 según Acta No. 03 del 27/05/2025. 3. Informe de RIPS, presentado a Junta Directiva, correspondiente al II trimestre de 2025 según Acta No. 06 del 14/08/2025. 4. Informe de RIPS, presentado a Junta Directiva, correspondiente al III trimestre de 2025 según Acta No. 08 del 30/10/2025.	4	5	0,057	0,29
9		EQUILIBRIO	Resultado Equilibrio Presupuestal Recaudado	Valor de la ejecución de ingresos totales recaudados en la vigencia objeto de la evaluación (incluye el valor de ejecución de CxC de vigencias anteriores)/ Valor de la ejecución de gastos comprometidos en la vigencia objeto de evaluación (incluyendo el valor comprometido de CxP de vigencias anteriores)	Ficha técnica de la página web del SIHO del Ministerio de Salud y Protección Social (2)	≥1,00	≥1,00	Ficha técnica 2025 de la página web del SIHO del Ministerio de Salud y Protección Social Se realiza cálculo del indicador con los datos registrados en la ficha técnica del aplicativo web SIHO del Ministerio de Salud y Protección Social y su resultado es de 1,073 Mediante certificación 202605840014963 del 5 de marzo de 2026 remitida desde Presupuesto, informando la ejecución presupuestal con recaudo con corte a 31 de diciembre de 2025, página web institucional 119.448.224.079 / 111.241.010.097= 1,073	1,073	5	0,057	0,29

PLAN DE GESTION GERENCIAL 2024-2028
Aprobado mediante Acuerdo No. 004 del 4 de Junio de 2024 por la Junta Directiva de Pasto Salud ESE
MATRIZ CONSOLIDADA DE EVALUACION VIGENCIA 2025 (ANEXO 4)
Según Resoluciones 710 de 2012, 743 de 2013 y Resolución 408 de 2018

ORDEN	AREA	TEMA	INDICADOR Según Resolución 408 de 2018	FORMULA DEL INDICADOR	FUENTE DE INFORMACION	Estándar para cada año	META 2025	SOPORTES	RESULTADO PERIODO EVALUADO 2025	CALIFICACIÓN	PONDERACION RES 408 DE 2018	RESULTADO PONDERADO 2025
10	FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA 40%	CIRCULAR ÚNICA	Oportunidad en la entrega del reporte de información en cumplimiento de la Circular Única expedida por la Superintendencia Nacional de Salud o la norma que la sustituya.	Cumplimiento oportuno de los informes, en términos de la normatividad vigente.	Superintendencia Nacional de Salud.	Cumplimiento dentro de los términos previstos.	Cumplimiento dentro de los términos previstos	Huellas de cumplimiento del indicador del aplicativo web de la Supersalud del 25 de marzo de 2026, que reporta no cumplimiento en los términos previstos. No se reportan formatos tipo FP001-Conjunto Completo de Estados Financieros y Revelaciones, FP002-Certificación Estados Financieros, FP003-Dictamen Revisor Fiscal Fuente: Aplicativo Supersalud indicadores 2 y 10 resolución 408 correspondiente a la vigencia 2025.	Cumplimiento dentro de los términos previstos	5	0,057	0,29
11		DEC. 2193 - 2004	Oportunidad en el reporte de información en cumplimiento del Decreto 2193 de 2004 compilado en la Sección 2, Capítulo 8, Título 3, Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016-Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social, o la norma que la sustituya.	Cumplimiento oportuno de los informes, en términos de la normatividad vigente de la vigencia objeto de evaluación.	Ministerio de Salud y Protección Social.	Cumplimiento dentro de los términos previstos	Cumplimiento dentro de los términos previstos	Reporte de cumplimiento del Ministerio de Salud y Protección Social del mes de marzo de 2026. El Reporte de Cumplimiento de la información trimestral en cumplimiento a lo solicitado por el Decreto 2193, expedido por la Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria del Ministerio de Salud y Protección Social, que dictamina el cumplimiento oportuno del reporte de información en la vigencia 2025. Informes presentados a la fecha con oportunidad: Cuarto trimestre 2024: 06/02/2025 Primer trimestre 2025: 02/05/2025 Segundo trimestre 2025: 31/07/2025 Tercer trimestre 2025 05/11/2025 Cuarto trimestre 2025 02/02/2026 Anual 2025: 11/03/2026	Cumplimiento dentro de los términos previstos	5	0,057	0,29
RESULTADO DE EVALUACIÓN ÁREA FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA (SOBRE 2 QUE EQUIVALE AL 40%)												1,77
12	ICIAL 40%	CAPTACIÓN GESTANTES	Proporción de gestantes captadas antes de la semana 12 de gestación	Número de mujeres gestantes a quienes se le realizó por lo menos una valoración médica y se inscribieron en el Programa de Control Prenatal de la ESE, a mas tardar en la semana 12 de gestación en la vigencia objeto de evaluación/Total de mujeres gestantes identificadas en la vigencia objeto de evaluación.	Informe comité de historias clínicas, que como minimo contenga listado con la totalidad de mujeres gestantes identificadas por la E.S.E., en la vigencia objeto de evaluación y que indique si se inscribió o no en el Programa de Control Prenatal, la semana de gestación al momento de inscripción y si fué valorada por médico, aplicación de la fórmula del indicador. (4)	≥0,85	≥0,85	Acta del Comité de Historias Clínicas de Pasto Salud E.S.E., realizada del día 11 de marzo de 2026, informando que el número de gestantes a quienes las valoró el médico y fueron inscritas en el programa de control prenatal a más tardar en la semana 12 de gestación fueron 1.197, de un total 1.496 de mujeres gestantes identificadas en 2025. El resultado obtenido de 0,8001	0,8001	3	0,08	0,24

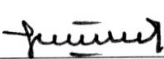
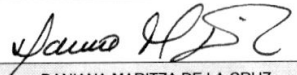
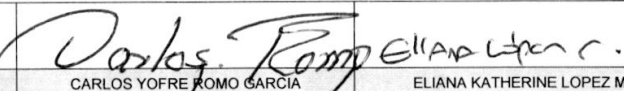
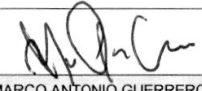
PLAN DE GESTION GERENCIAL 2024-2028
Aprobado mediante Acuerdo No. 004 del 4 de Junio de 2024 por la Junta Directiva de Pasto Salud ESE
MATRIZ CONSOLIDADA DE EVALUACION VIGENCIA 2025 (ANEXO 4)
Según Resoluciones 710 de 2012, 743 de 2013 y Resolución 408 de 2018

ORDEN	AREA	TEMA	INDICADOR Según Resolución 408 de 2018	FORMULA DEL INDICADOR	FUENTE DE INFORMACION	Estándar para cada año	META 2025	SOPORTES	RESULTADO PERIODO EVALUADO 2025	CALIFICACIÓN	PONDERACION RES 408 DE 2018	RESULTADO PONDERADO 2025
13	CLÍNICA O ASISTEN	SÍFILIS CONGÉNITA	Incidencia de Sífilis congénita en partos atendidos en la ESE.	Número de Recién Nacidos con diagnóstico de Sífilis congénita en población atendida por la ESE en la vigencia objeto de evaluación.	a) Cuando no existan casos de Sífilis Congénita: Concepto del COVE municipal o distrital que certifique la no existencia de casos. b) Cuando existen casos de Sífilis Congénita: Concepto del COVE departamental o distrital en el cual se certifique el nivel de cumplimiento de las obligaciones de la ESE en cada caso de sífilis congénita diagnosticado.	0 casos	0	En la Empresa Social del Estado Pasto Salud E.S.E. en la vigencia de gestión 2025 se presentaron dos (2) casos de Sífilis congénita en recién nacidos con diagnóstico de Sífilis Congénita en población atendida en la E.S.E, por tanto se solicitó a la Secretaría Municipal de Salud la certificación respectiva, misma que fue expedida el 9 de marzo de 2026 y que en cumplimiento de los lineamientos y protocolos de Vigilancia de Salud Pública, en la vigencia 2025, y que certifica que no se presentaron casos de sífilis congénita en la red pública de prestadores de servicios de salud de Pasto Salud E.S.E, contrario a los análisis realizados por el COVE municipal donde dichos casos son atribuidos a la empresa por nexos epidemiológico.	0	5	0,08	0,40
14		GUÍA HIPERTENSIÓN	Evaluación de aplicación de guía de manejo específica. Guía de atención de Enfermedad Hipertensiva.	Número de Historias Clínicas que hacen parte de la muestra representativa con aplicación estricta de la Guía de atención de Enfermedad Hipertensiva adoptada por la ESE en la vigencia objeto de evaluación /Total de historias clínicas auditadas de la muestra representativa de pacientes con diagnóstico de hipertensión arterial atendidos en la ESE, en la vigencia objeto de la evaluación.	Informe comité de historias clínicas que como mínimo contenga: Referencia al acto administrativo de adopción de la guía, definición y cuantificación de la muestra utilizada y aplicación de la fórmula del indicador (4)	≥0,90	≥0,90	Acta del Comité de Historias Clínicas de Pasto Salud E.S.E., realizada el día 11 de marzo de 2026. La Guía de Práctica Clínica de Hipertensión Arterial 2017 adoptada por Pasto Salud E.S.E., mediante Resolución 321 del 10 de junio de 2019. Se toma una muestra representativa de 380 historias clínicas, para realizar la auditoría de aplicación estricta de la guía. De la muestra tomada 289 historias clínicas cumplen con lo solicitado por el indicador, obteniendo como resultado el 0.7605	0.7605	3	0,07	0,21
15		GUÍA CRECE Y DLO	Evaluación de aplicación de guía de manejo de Crecimiento y Desarrollo	Número de Historias Clínicas que hacen parte de la muestra representativa de niños(as) menores de 10 años a quienes se aplicó estrictamente la Guía técnica para la detección temprana de las alteraciones del crecimiento y desarrollo en la vigencia objeto de evaluación / Número de historias clínicas de niños(as) menores de 10 años incluidas en la muestra representativa a quienes se atendió en consulta de crecimiento y desarrollo en la ESE en la vigencia objeto de evaluación.	Informe del comité de historias clínicas que como mínimo contenga: Referencia al acto administrativo de adopción de la guía, definición y cuantificación de la muestra utilizada y aplicación de la fórmula del indicador (4)	≥0,80	≥0,80	Acta del Comité de Historias Clínicas de Pasto Salud E.S.E., realizada el día 11 de marzo de 2026. La Guía Técnica de Primera Infancia e Infancia contenida en la Resolución 3280 de 2018, adoptada por la entidad mediante Resolución 321 del 10 de junio de 2019. Se toma una muestra representativa de 136 historias clínicas, para realizar la auditoría de aplicación estricta de la guía. De la muestra tomada 123 historias clínicas cumplen con lo solicitado por el indicador, obteniendo como resultado el 0.9044	0,9044	5	0,06	0,30
16	ASISTENCIAL 40%	REINGRESO URG.	Proporción de reingresos de pacientes al servicio de urgencias en menos de 72 horas.	Número de pacientes que reingresan al servicio de urgencias en la misma institución antes de 72 horas con el mismo diagnóstico de egreso en la vigencia objeto de evaluación/Número total de pacientes atendidos en el servicio de urgencias, en la vigencia objeto de evaluación.	Ficha técnica de la página web del SIHO del Ministerio de Salud y Protección Social (2)	≤0,03	≤0,03	Ficha técnica 2025 de la página web del SIHO del Ministerio de Salud y Protección Social. Durante la vigencia 2025, de conformidad con los datos de los indicadores de seguridad registrados en el aplicativo SIHO en los cuatro trimestres, se tiene que la proporción de reingresos de pacientes a urgencias por la misma causa, antes de las 72 horas es de 395 / 69 429 = 0.0057	0,0057	5	0,05	0,25

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PASTO SALUD E.S.E NIT. 900091143-9			PLAN DE GESTION GERENCIAL 2024-2028 Aprobado mediante Acuerdo No. 004 del 4 de Junio de 2024 por la Junta Directiva de Pasto Salud ESE MATRIZ CONSOLIDADA DE EVALUACION VIGENCIA 2025 (ANEXO 4) Según Resoluciones 710 de 2012, 743 de 2013 y Resolución 408 de 2018									
ORDEN	AREA	TEMA	INDICADOR Según Resolución 408 de 2018	FORMULA DEL INDICADOR	FUENTE DE INFORMACION	Estándar para cada año	META 2025	SOPORTES	RESULTADO PERIODO EVALUADO 2025	CALIFICACIÓN	PONDERACION RES 408 DE 2018	RESULTADO PONDERADO 2025
17	CLINICA O ASISTENCIAL	OPORTUNIDAD	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de medicina general	Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de medicina general de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó, en la vigencia objeto de evaluación./Número de citas de medicina general de primera vez asignadas, en la vigencia objeto de evaluación.	Ficha técnica de la página web del SIHO del Ministerio de Salud y Protección Social. (2)	≤3	≤ 3	Ficha técnica 2025 de la página web del SIHO del Ministerio de Salud y Protección Social. Reporte de indicadores de experiencia de la atención de la vigencia 2025, cargados en los cuatro trimestres en el aplicativo SIHO. El resultado obtenido de 254.974/ 96.068= 2,65 días.	2,65	5	0,06	0,30
RESULTADO DE EVALUACIÓN ÁREA CLÍNICA O ASISTENCIAL (SOBRE 2 QUE EQUIVALE AL 40%)												1,70

ÁREA DE GESTIÓN	CALIFICACIÓN	MÁXIMO POSIBLE	PORCENTAJE ALCANZADO
ÁREA GESTIÓN: DIRECCIÓN Y GERENCIA 20%	1,00	1 Equivalente al 20%	100%
ÁREA DE GESTIÓN: FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA 40%	1,77	2 Equivalente al 40%	89%
ÁREA DE GESTIÓN: CLÍNICA O ASISTENCIAL 40%	1,70	2 Equivalente al 40%	85%
CALIFICACIÓN DE LA GESTIÓN - VIGENCIA 2025	4,47	5	89%

SATISFACTORIO: "Gestión Mayor o Igual al 70%". Tabla No. 3 Escala de Resultados de la Resolución No. 710 de 2012 .

			
FABIO GERMAN ZAMBRANO Presidente con Poder	DANIANA MARITZA DE LA CRUZ Secretario Municipal de Salud	CARLOS YOFRE ROMO GARCIA Representante Usuarios	ELIANA KATHERINE LOPEZ MARTINEZ Representante Trabajadores Asistenciales
			MARCO ANTONIO GUERRERO CAMPO Representante Trabajadores Administrativos

Dado en San Juan de Pasto, a los 20 días del mes de abril del 2026