



DATOS EVALUADO (Gerente Público)																
Periodo de Evaluación de Acuerdo de Gestión				al					Nombre Completo	MARIA XIMENA HOLGUIN LOAIZA	Documento de Identidad	67.002.429	Dependencia o Área Funcional	UNIDAD DE APOYO A LA GESTIÓN		
Día	Mes	Año			Día	Mes	Año							Código	06	Grado
1	1	2019			31	12	2019		Denominación del Empleo	JEFE DE OFICINA	Nivel Jerárquico	DIRECTIVO				
DATOS DEL SUPERIOR JERÁRQUICO																
Fecha de Concertación, Seguimiento y retroalimentación ó Evaluación de Acuerdo de Gestión					Día	Mes	Año	Nombre Completo	NELSON SINISTERRA CIFUENTES	Documento de Identidad	94492536	Organismo	SECRETARIA DE SALUD PUBLICA MUNICIPAL			
													29	7	2019	Denominación del Empleo
CONCERTACIÓN				SEGUIMIENTO Y RETROALIMENTACIÓN				X	EVALUACIÓN		AJUSTE A COMPROMISOS					
Concertación																
N°	Objetivos Institucionales	Compromisos gerenciales	Indicador	Fecha inicio-fin dd/mm/aa	Actividades	Peso ponderado	Seguimiento					Evaluación				
							Avance					% Cumplimiento año	Resultado	Evidencias		
							% cumplimiento programado a 1er semestre	% cumplimiento de Indicador 1er Semestre	Observaciones del avance y oportunidad de mejora	% cumplimiento programado a 2° semestre	% Cumplimiento de Indicador 2° Semestre			Descripción	Ubicación	
1	1- Asegurar el mejoramiento de las condiciones de salud de la población del Municipio de Santiago de Cali.	Dar lineamientos a los procesos transversales	90% Productos generados por los procesos transversales	1 de enero de 2019 31 de diciembre de 2019	Realizar Comites Técnicos con los Responsables de los Procesos Transversales, para el cumplimiento de los objetivos.	40%	60%	60%		40%		60%	24%	ACTAS, INFORMES,	Evidencias que reposa en el Archivo de la Oficina Unidad de Apoyo a la Gestión	
	Realizar seguimiento al Plan de Trabajo de los procesos transversales para dar cumplimiento a los lineamientos exigidos.															
	2- Asegurar la satisfacción de los usuarios y de las partes interesadas.															
	3- Posicionar a la Secretaría de Salud Pública Municipal de Santiago de Cali como autoridad sanitaria en salud.															
2	1- Asegurar el mejoramiento de las condiciones de salud de la población del Municipio de Santiago de Cali.	Verificar que las actividades planeadas de los grupos transversales, sean ejecutadas	90% de cumplimiento de ejecución	1 de enero de 2019 31 de diciembre de 2019	Realizar mesas de trabajo para verificar el avance de la ejecución de la planeación.	40%	50%	50%		50%		50%	20%	ACTAS, INFORMES	Evidencias que reposa en el Archivo de la Oficina Unidad de Apoyo a la Gestión	
	Retroalimentar la ejecución de la planeación de los grupos transversales.															
	2- Asegurar la satisfacción de los usuarios y de las partes interesadas.															
	3- Posicionar a la Secretaría de Salud Pública Municipal de Santiago de Cali como autoridad sanitaria en salud.															
3	1- Asegurar el mejoramiento de las condiciones de salud de la población del Municipio de Santiago de Cali.	Gestionar ante la administración central los requerimientos de los procesos transversales	90% de cumplimiento de ejecución	1 de enero de 2019 31 de diciembre de 2019	Hacer seguimiento a la estructuración y aplicación del Plan de Bienestar, de capacitaciones y de seguridad y salud en el trabajo, así como al impacto que representa cada uno de ellos en los funcionarios y contratistas del organismo.	20%	50%	50%		50%		50%	10%	ACTAS, INFORMES,	Evidencias que reposa en el Archivo de la Oficina Unidad de Apoyo a la Gestión	
	Fortalecer las actividades encaminadas al cumplimiento de dichos planes, en beneficio de los funcionarios y contratistas del organismo.															
	2- Asegurar la satisfacción de los usuarios y de las partes interesadas.															
	3- Posicionar a la Secretaría de Salud Pública Municipal de Santiago de Cali como autoridad sanitaria en salud.															



DATOS EVALUADO (Gerente Público)																		
Periodo de Evaluación de Acuerdo de Gestión				Día Mes Año			Nombre Completo		Documento de Identidad		Dependencia o Área Funcional		UNIDAD DE APOYO A LA GESTIÓN					
1 1 2019 al 31 12 2019				MARIA XIMENA HOLGUIN LOAIZA		67.002.429		DIRECTIVO		Código		06 Grado 04						
DATOS DEL SUPERIOR JERÁRQUICO																		
Fecha de Concertación, Seguimiento y retroalimentación ó Evaluación de Acuerdo de Gestión				Día Mes Año			Nombre Completo		Documento de Identidad		Organismo		SECRETARIA DE SALUD PUBLICA MUNICIPAL					
29 7 2019				NELSON SINISTERRA CIFUENTES		94492536		DIRECTIVO		Código		020 Grado 05						
CONCERTACIÓN		SEGUIMIENTO Y RETROALIMENTACIÓN				X		EVALUACIÓN		AJUSTE A COMPROMISOS								
Concertación						Seguimiento										Evaluación		
						Avance												
N°	Objetivos institucionales	Compromisos gerenciales	Indicador	Fecha inicio-fin dd/mm/aa	Actividades	Peso ponderado	% cumplimiento programado a 1er semestre	% cumplimiento de Indicador 1er Semestre	Observaciones del avance y oportunidad de mejora	% cumplimiento programado a 2° semestre	% Cumplimiento de Indicador 2° Semestre	% Cumplimiento año	Resultado	Descripción	Ubicación			
4												0%	0%					
5												0%	0%					
Total						100%							54%					
Concertación para el desempeño sobresaliente (5% adicional. Describir los compromisos gerenciales adicionales)																		

Firma del Supervisor Jerárquico

Firma del Gerente Público