

Oficina de Planeación

**EVALUACIÓN
ACUERDOS DE GESTIÓN**

Entidad	ESE Hospital San José del Guaviare
Dependencia	Gerencia
Nombre del evaluado	Dr. Adriana Rodríguez Esquivel
Cargo	Subgerencia Administrativa y Financiera

La evaluación de los Acuerdos de Gestión correspondientes a la vigencia 2025 se realizó con el propósito de verificar el grado de cumplimiento de los compromisos establecidos por los responsables de cada dependencia, en concordancia con los objetivos estratégicos de la ESE. Hospital San José del Guaviare. Este proceso permitió medir los resultados alcanzados, analizar el desempeño individual y de las áreas, e identificar fortalezas, dificultades y oportunidades de mejora. Asimismo, la evaluación constituye una herramienta clave para la toma de decisiones, el fortalecimiento de la gestión institucional y la implementación de acciones de mejora continua orientadas al cumplimiento de la misión y metas organizacionales.

De conformidad a la Ley 909 de 2004, Acuerdo N° 02-1 del 07 de marzo de 2025, el Plan de Gestión "Tú salud, Nuestro Compromiso", 2025 – 2027 y la Resolución N° 0419 de fecha 28 de abril de 2025 "Por medio del cual se adopta el Plan de Acción Institucional de la E.S.E Hospital San José del Guaviare, para la vigencia 2025", se realizó evaluación del IV trimestre de la vigencia 2025, de las actividades propuestas a realizar dentro del Plan de Acción "TÚ SALUD, NUESTRO COMPROMISO".

Objetivo Estratégico No.3:

Garantizar acciones administrativas y financieras que permitan prestar servicios eficientes, de calidad que contribuyan a la competitividad y la sostenibilidad financiera.

De acuerdo con la evaluación detallada realizada por la Oficina de Control Interno de Gestión, y luego de la verificación exhaustiva de las evidencias aportadas por cada líder de actividad, se procedió a evaluar el acuerdo de gestión correspondiente a la vigencia 2025 relacionado con este objetivo. Los resultados de dicha evaluación indican un cumplimiento del **91.09%** de las metas y actividades establecidas; Este resultado obedece a que cuatro actividades no cumplieron en el 100%, quedando una actividad en 90%; una actividad en 80%; una actividad en 75% y una actividad en 70%

Este resultado refleja no solo la correcta presentación y registro de las evidencias, sino también el riguroso seguimiento y la efectiva coordinación entre los responsables de las actividades. Se resalta el alto grado de compromiso demostrado por los líderes y los equipos de trabajo para ejecutar las acciones previstas en el Plan de Acción, lo que permitió resolver oportunamente las tareas programadas, superar los retos presentados



Oficina de Planeación

durante la vigencia y garantizar el cierre exitoso del ciclo administrativo con el cumplimiento total de los objetivos establecidos.

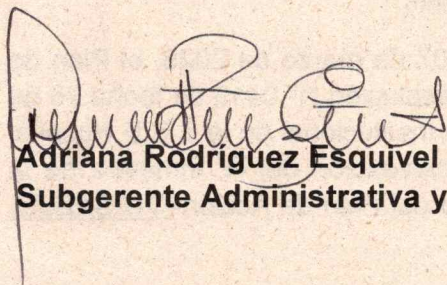
NIVEL DE CUMPLIMIENTO

- Sobresaliente: $\geq 95\%$
- Satisfactorio: $80\% - 94\%$
- Bajo: $< 80\%$

Resultado final: 91,09% - Satisfactorio

La presente evaluación se da a los (10) diez días del mes de febrero 2026, en presencia de la líder del objetivo y la oficina de Control Interno de Gestión de la entidad.

Firmas


Adriana Rodríguez Esquivel
Subgerente Administrativa y Financiera


Elsa del Carmen Salcedo Castro
Jefe Oficina de Control Interno

