

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Cecilia De la Fuente de Lleras

Dirección de Planeación y Control de Gestión

Subdirección de Monitoreo y Evaluación

# Informe de Monitoreo

## Primer trimestre 2026

## Dirección Regional Caquetá

### DIRECCIÓN GENERAL

Director(a) General · **Astrid Eliana Cáceres Cárdenas**

Subdirector(a) General · **Adriana Velásquez Lasprilla**

Dir. de Planeación y Control de Gestión · **Milton Fabián Forero Melo**

Subdir. de Monitoreo y Evaluación · **Juan Pablo Monge Castañeda**

### EQUIPO DE MONITOREO

**Jeantit Camilo Cortés Mora**

**Blanca Stella Rivera Rodríguez**

**Julia Andrea Rojas Izaquita**

**Diana Carolina Perdomo Ospina**

**Paula Nataly Vargas Pulido**

**Ivonne Milena Gómez Pedreros**

**Nilson Felipe Lizarazo Bonilla**

### UBICACIÓN NACIONAL



### UBICACIÓN DEPARTAMENTAL

● Centro Zonal  
● Sede Dirección Regional





# Índice

Dirección Regional Caquetá · Primer trimestre 2026

CORTE  
Marzo

01 Portada

02 Introducción

03 Resumen

04 Agregados (Ag.) regional

05 Críticos regional

06 Ag. Centros Zonales (CZ.)

07 Ag. por CZ

08 Críticos por CZ

09 Ejecución

10 Recomendaciones

11 Anexo: Tabla de indicadores

# Introducción

Dirección Regional Caquetá · Primer trimestre 2026

Indicadores

● Óptimo

1,0

● Adecuado

0,9

● En riesgo

0,6

● Crítico

0,3

Agregados

● Satisfactorio

90%≤x≤100%

● Requiere mejora

80%≤x<90%

● Atención prioritaria

70%≤x<80%

● Atención inmediata

0%≤x<70%

CORTE

Marzo

El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) tiene como visión que, en el 2030, como entidad articuladora de los diferentes sectores y actores territoriales que conforman el Sistema Nacional de Bienestar Familiar, consolidará la materialización de condiciones que permitan el desarrollo y la protección integral de los derechos de niñas, niños, adolescentes y familias, posicionándoles como la generación de la vida, la paz y la justicia social.

Para orientar el logro de esta visión, la entidad realiza el monitoreo y seguimiento a la gestión institucional a través de la Subdirección de Monitoreo y Evaluación (SME) de la Dirección de Planeación y Control de Gestión, área responsable de establecer los lineamientos de formulación, monitoreo y seguimiento de los instrumentos que miden la gestión institucional, así como de divulgar y publicar los reportes de avance. Para ello, la entidad dispone del Sistema Integral de Monitoreo y Evaluación Institucional (SIMEI), sistema de información oficial administrado por la SME, en el cual se realiza la formulación, el monitoreo, la evaluación y el seguimiento de los indicadores que miden la gestión institucional del ICBF.

El Tablero de Control (TC) es el principal instrumento de monitoreo institucional. Está compuesto por los indicadores de las dependencias de la Sede de la Dirección General, de las Direcciones Regionales y de los centros zonales, clasificados en dos categorías:

**Indicadores estratégicos:** corresponden a los indicadores del Plan de Acción Institucional y del Plan Indicativo Institucional.

**Indicadores funcionales:** no hacen parte del Plan de Acción Institucional, pero aportan al cumplimiento de las metas institucionales.

Estos indicadores están alineados con la estrategia (objetivos institucionales, dimensiones y políticas del DAFP y Mapa Estratégico) y con la gestión (mapa de procesos y objetivos SIGE), y se enmarcan en los siguientes instrumentos de planeación:

**Plan Indicativo Institucional:** contiene las metas del cuatrienio, alineadas con el Plan Nacional de Desarrollo.

**Plan de Acción Institucional (PAI):** instrumento de programación anual de las metas de la entidad, en el que se definen los indicadores, metas y actividades de cada vigencia, teniendo en cuenta los recursos disponibles y los responsables de su ejecución.

Con base en la información registrada en el SIMEI, la Subdirección de Monitoreo y Evaluación construye y publica los informes de monitoreo en los ámbitos nacional y regional, elaborados con la información con corte a marzo, junio, septiembre y diciembre, los cuales contienen un diagnóstico de los diferentes agregados que miden la gestión institucional. La valoración de esa gestión se realiza en dos niveles, que se describen a continuación: la de cada indicador y la de los agregados que estos conforman. El presente documento corresponde al informe con corte a marzo de 2026 para la Dirección Regional Caquetá, y presenta los resultados del Tablero de Control (TC), del Plan de Acción Institucional (PAI) y del Plan Indicativo Institucional (PII), así como la relación de los indicadores en estado crítico.



01

Portada

02

Introducción

03

Resumen

04

Ag. regional

05

Críticos regional

06

Ag. CZ

07

Ag. por CZ

08

Críticos por CZ

09

Ejecución

10

Recomendaciones

11

Anexo

# Metodología de medición

Los dos niveles de valoración: indicador y agregado

## Indicadores

- Óptimo 1,0
- Adecuado 0,9
- En riesgo 0,6
- Crítico 0,3

## Agregados

- Satisfactorio 90%≤x≤100%
- Requiere mejora 80%≤x<90%
- Atención prioritaria 70%≤x<80%
- Atención inmediata 0%≤x<70%

CORTE

Marzo

### Primer nivel: indicador por indicador

El primer nivel de valoración se realiza indicador por indicador. La formulación está a cargo de las dependencias de la Sede de la Dirección General, que definen en la hoja de vida del indicador su objetivo, meta, periodicidad y rangos de valoración, entre otros campos (IT1.P1.MS Instructivo para la Construcción de las Hojas de Vida de los Indicadores), a partir de la planeación y programación de las actividades previstas para su cumplimiento. Según el ámbito de medición definido —nacional, regional, zonal o transversal—, la medición recae sobre la dependencia responsable y, cuando corresponde, sobre las Direcciones Regionales y los centros zonales. Cualquier cambio en la hoja de vida o en las mediciones debe ser comunicado por la dependencia responsable a las regionales y centros zonales involucrados.

Sobre esos rangos se aplica la metodología de semáforo, que estandariza los resultados y clasifica el grado de cumplimiento alcanzado en el periodo de medición en cuatro estados. Para el cálculo de los agregados, cada estado se homologa a un sistema de puntos y a un valor, así:

- **Óptimo:** 4 puntos – valor 1,0
- **Adecuado:** 3 puntos – valor 0,9
- **En riesgo:** 2 puntos – valor 0,6
- **Crítico:** 1 punto – valor 0,3

De esta manera, el semáforo opera como un mecanismo de alerta temprana. Los resultados en estado adecuado, en riesgo y crítico requieren que el área, regional o centro zonal responsable del reporte registre en el SIMEI las dificultades que explican el incumplimiento de la meta y las estrategias definidas para mejorar el desempeño. Adicionalmente, los indicadores en riesgo y crítico son objeto de alertas dirigidas a los directores y jefes de las dependencias de la Sede de la Dirección General.

Cabe señalar que, cuando un indicador no reporta información en el primer cargue cuantitativo antes de la fecha límite establecida en el Calendario de Monitoreo y Seguimiento a la Gestión, la Subdirección de Monitoreo y Evaluación aplica No Reporte (NR) al indicador y al área responsable, con lo cual queda clasificado en rango crítico para el mes de corte.

### Segundo nivel: consolidación por agregados

El segundo nivel toma los valores homologados de cada indicador y los consolida por agregados —dependencias, Direcciones Regionales, centros zonales, procesos, objetivos estratégicos, dimensiones y políticas del MIPG e iniciativas estratégicas, entre otros—, de modo que el resultado no refleja un desempeño aislado, sino el estado integral de la gestión del conjunto.

Conforme a la metodología de evaluación de indicadores (GX.PX.MS Guía de Monitoreo y Seguimiento de la Gestión, Anexo 1), el conjunto de indicadores estratégicos pesa el 80 % del Tablero de Control y el de indicadores funcionales el 20 % restante. El peso porcentual de cada indicador se multiplica por el valor del rango obtenido (1; 0,9; 0,6 o 0,3), y la sumatoria de estas operaciones, denominada porcentaje real, se divide entre la sumatoria de los pesos porcentuales, denominada porcentaje universo. Los indicadores que no aplican en el periodo de medición no se tienen en cuenta para la calificación de los agregados.

El porcentaje resultante ubica la gestión del agregado en uno de los siguientes rangos de evaluación:

- **Satisfactorio:** 90 % ≤ x ≤ 100 %
- **Requiere mejora:** 80 % ≤ x < 90 %
- **Atención prioritaria:** 70 % ≤ x < 80 %
- **Atención inmediata:** 0 % ≤ x < 70 %

Así, un agregado en estado satisfactorio indica que el conjunto avanza según lo programado frente a las metas del periodo. Por el contrario, un resultado en atención inmediata evidencia desviaciones en los indicadores que componen el agregado y exige una revisión de la planeación y de la gestión operativa de la dependencia o regional.



# Metodología de medición

Ejemplo ilustrativo del cálculo de un agregado

Indicadores

● Óptimo1,0

● Adecuado0,9

● En riesgo0,6

● Crítico0,3

Agregados

● Satisfactorio90%≤x≤100%

● Requiere mejora80%≤x<90%

● Atención prioritaria70%≤x<80%

● Atención inmediata0%≤x<70%

CORTE  
Marzo

A modo de ilustración, se presenta el cálculo del resultado de una dependencia con cinco indicadores:

| INDICADOR   | TIPO        | PESO | RANGO                   | VALOR | PESO × VALOR |
|-------------|-------------|------|-------------------------|-------|--------------|
| Indicador 1 | Estratégico | 20 % | Óptimo                  | 1,0   | 20,0         |
| Indicador 2 | Estratégico | 20 % | Óptimo                  | 1,0   | 20,0         |
| Indicador 3 | Estratégico | 20 % | Adecuado                | 0,9   | 18,0         |
| Indicador 4 | Estratégico | 20 % | No aplica en el periodo | —     | Se excluye   |
| Indicador 5 | Funcional   | 20 % | En riesgo               | 0,6   | 12,0         |

El **porcentaje real** corresponde a la sumatoria de la columna Peso × Valor: 20,0 + 20,0 + 18,0 + 12,0 = **70,0**.

El **porcentaje universo** corresponde a la sumatoria de los pesos de los indicadores que sí aplican en el periodo: 20 % + 20 % + 20 % + 20 % = **80 %**. El indicador 4 se excluye de ambas sumatorias por no aplicar en el periodo de medición.

El resultado del agregado es 70,0 / 80 % = **87,5 %**, lo que ubica la gestión de la dependencia en rango **Requiere mejora** (80 % ≤ x < 90 %).

# Resumen Dirección Regional y CZ Caquetá

Indicadores

Óptimo1,0

En riesgo0,6

Adecuado0,9

Crítico0,3

Agregados

Satisfactorio90%≤x≤100%

Atención prioritaria70%≤x<80%

Requiere mejora80%≤x<90%

Atención inmediata0%≤x<70%

CORTE

Marzo

TABLERO DE CONTROL

91.6%

Satisfactorio

CZ 91.0% 

Satisfactorio

PLAN INDICATIVO

91.7%

Satisfactorio

CZ 100.0% 

Satisfactorio

PLAN DE ACCIÓN

90.5%

Satisfactorio

CZ 91.1% 

Satisfactorio

INDICADORES FUNCIONALES

95.8%

Satisfactorio

CZ 90.7% 

Satisfactorio

Composición del tablero

67 indicador(es) · desglosado por nivel (Dirección Regional / CZ)

51

5

8

3

| RANGO     | DIRECCIÓN REGIONAL | CZ | TOTAL |
|-----------|--------------------|----|-------|
| Óptimo    | 27                 | 24 | 51    |
| Adecuado  | 2                  | 3  | 5     |
| En Riesgo | 3                  | 5  | 8     |
| Crítico   | 2                  | 1  | 3     |
| Total     | 34                 | 33 | 67    |

ÓPTIMO · 51 TOTAL (DIRECCIÓN REGIONAL + CZ)

Dirección Regional: A13-PE2-01, A13-PE2-05, A17-PE2-01, A2-PA1-05 +23 más

Centros Zonales: A2-PA1-06, A26-PT1-01, A26-PT1-02, PA-131, PA-262 +4 más

ADECUADO · 5 TOTAL (DIRECCIÓN REGIONAL + CZ)

Dirección Regional: PA-107, PA-32

Centros Zonales: PA-268, PA-32

EN RIESGO · 8 TOTAL (DIRECCIÓN REGIONAL + CZ)

Dirección Regional: A26-PT1-01, PA-131, PA-268

Centros Zonales: A26-PT1-01, PA-267, PA-268, PA-32

CRÍTICO · 3 TOTAL (DIRECCIÓN REGIONAL + CZ)

Dirección Regional: PA-183, PA-250

Centros Zonales: A2-PA1-06



01

Portada

02

Introducción

03

Resumen

04

Ag. regional

05

Críticos regional

06

Ag. CZ

07

Ag. por CZ

08

Críticos por CZ

09

Ejecución

10

Recomendaciones

11

Anexo

# Tablero de Control, Plan de Acción y Plan Indicativo

Dirección Regional · Caquetá · Primer trimestre 2026

## Indicadores

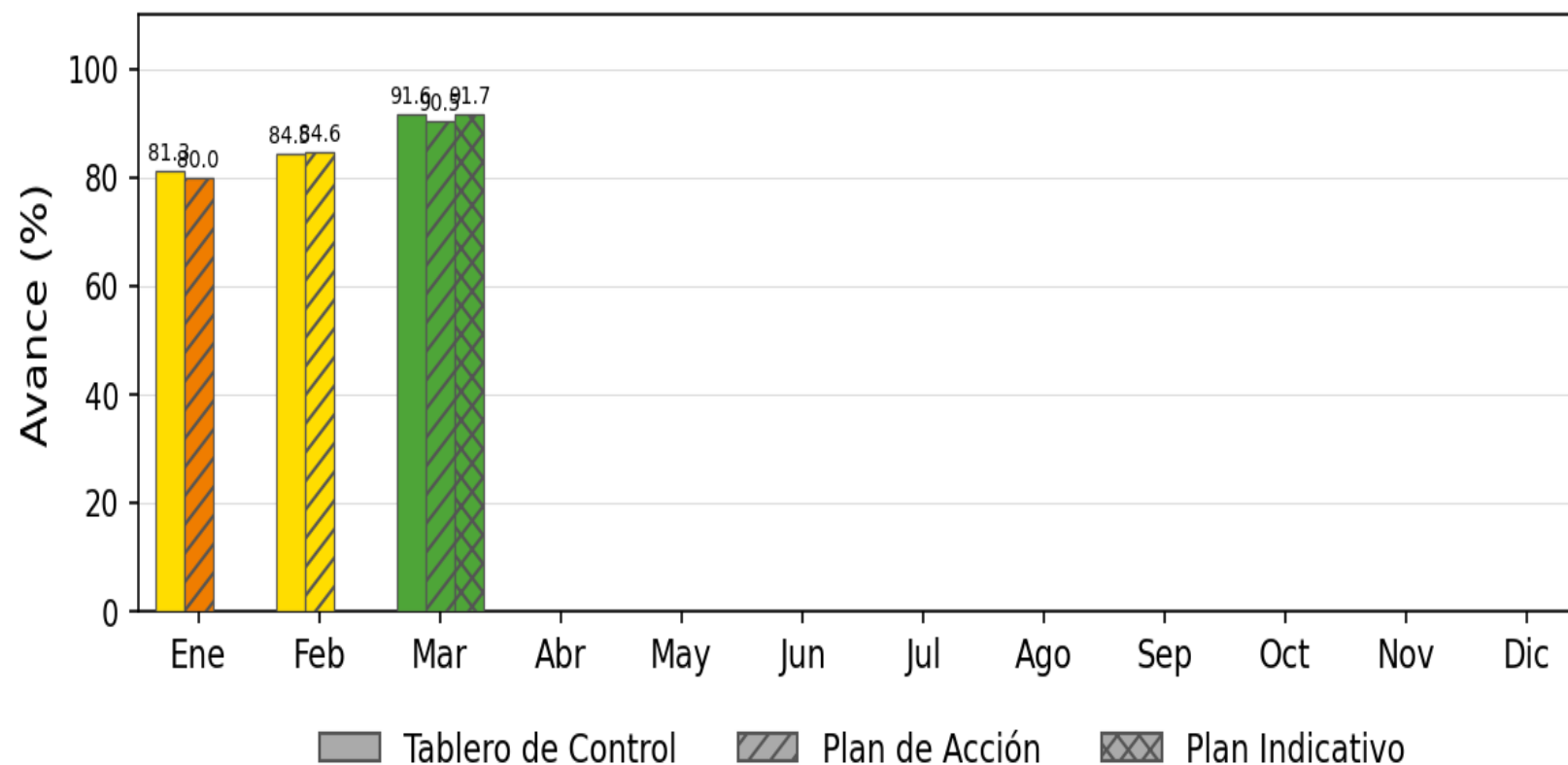
- Óptimo 1,0
- En riesgo 0,6
- Adecuado 0,9
- Crítico 0,3

## Agregados

- Satisfactorio  $90\% \leq x \leq 100\%$
- Atención prioritaria  $70\% \leq x < 80\%$
- Requiere mejora  $80\% \leq x < 90\%$
- Atención inmediata  $0\% \leq x < 70\%$

CORTE

Marzo



## AGREGADOS

Tablero de Control

91.6%

Satisfactorio

Plan de Acción

90.5%

Satisfactorio

Plan Indicativo

91.7%

Satisfactorio

## INDICADORES

27

ÓPTIMO

2

ADECUADO

3

EN RIESGO

2

CRÍTICO





01

Portada

02

Introducción

03

Resumen

04

Ag. regional

05

Críticos regional

06

Ag. CZ

07

Ag. por CZ

08

Críticos por CZ

09

Ejecución

10

Recomendaciones

11

Anexo

# Indicadores críticos de la Dirección Regional

Dirección Regional · Caquetá · Primer trimestre 2026 · 2 indicador(es) en estado crítico

### Indicadores

- Óptimo 1,0
- Adecuado 0,9
- En riesgo 0,6
- Crítico 0,3

### Agregados

- Satisfactorio 90%≤x≤100%
- Requiere mejora 80%≤x<90%
- Atención prioritaria 70%≤x<80%
- Atención inmediata 0%≤x<70%

CORTE

Marzo



01

Portada

02

Introducción

03

Resumen

04

Ag. regional

05

Críticos regional

06

Ag. CZ

07

Ag. por CZ

08

Críticos por CZ

09

Ejecución

10

Recomendaciones

11

Anexo

# Tablero de Control, Plan de Acción y Plan Indicativo

Centro Zonal · Caquetá · Primer trimestre 2026

## Indicadores

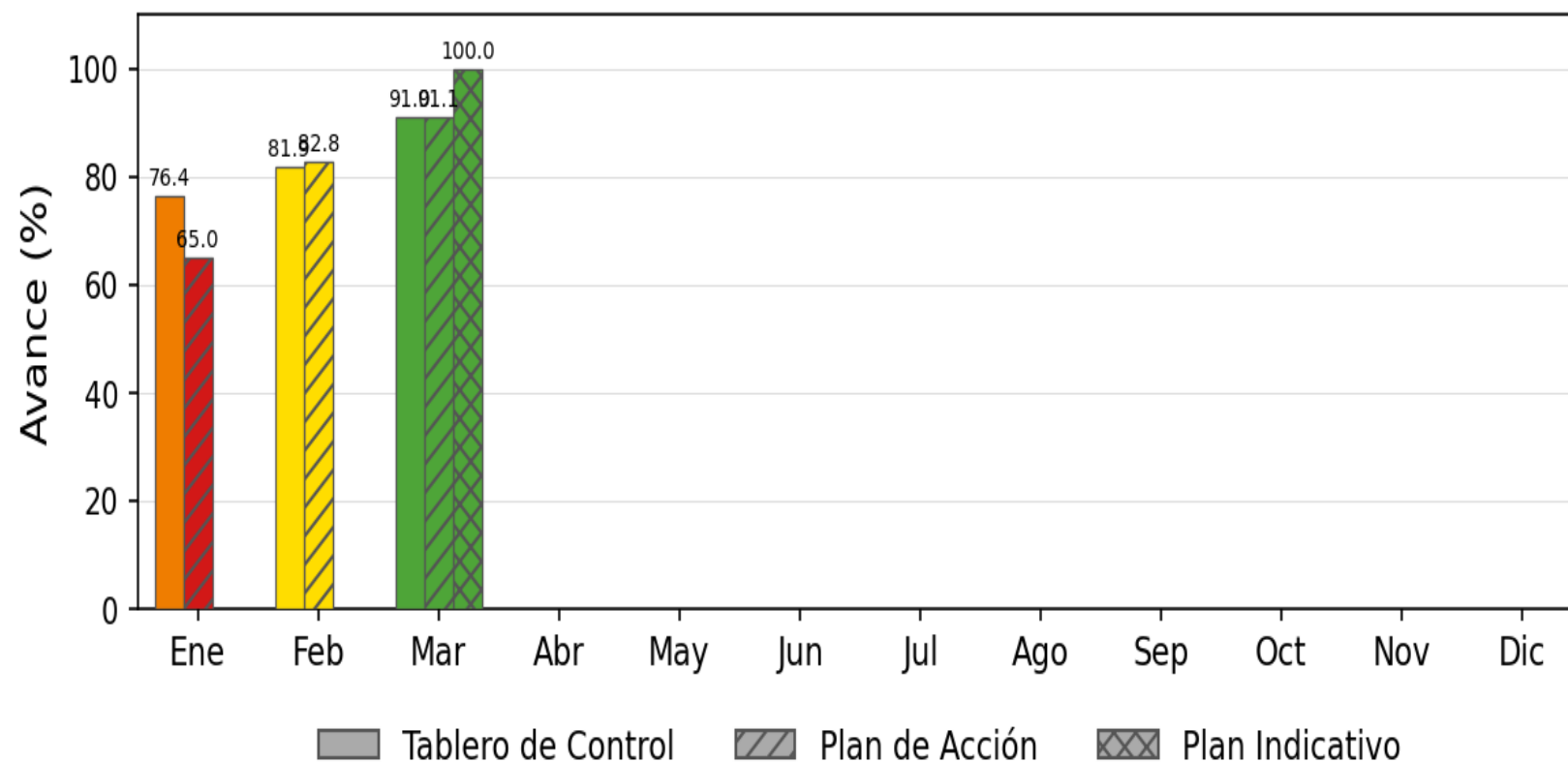
- Óptimo 1,0
- Adecuado 0,9
- En riesgo 0,6
- Crítico 0,3

## Agregados

- Satisfactorio  $90\% \leq x \leq 100\%$
- Requiere mejora  $80\% \leq x < 90\%$
- Atención prioritaria  $70\% \leq x < 80\%$
- Atención inmediata  $0\% \leq x < 70\%$

CORTE

Marzo



## AGREGADOS

Tablero de Control

91.0%

Satisfactorio

Plan de Acción

91.1%

Satisfactorio

Plan Indicativo

100.0%

Satisfactorio

## INDICADORES

24

ÓPTIMO

3

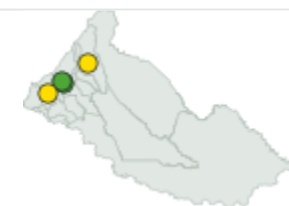
ADECUADO

5

EN RIESGO

1

CRÍTICO





01

Portada

02

Introducción

03

Resumen

04

Ag. regional

05

Críticos regional

06

Ag. CZ

07

Ag. por CZ

08

Críticos por CZ

09

Ejecución

10

Recomendaciones

11

Anexo

# Tablero de Control, Plan de Acción y Plan Indicativo

Centro Zonal · Caquetá · Primer trimestre 2026

## Indicadores

- Óptimo 1,0
- En riesgo 0,6
- Adecuado 0,9
- Crítico 0,3

## Agregados

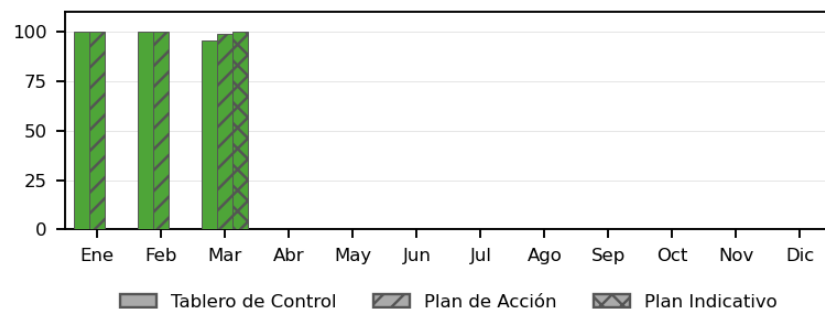
- Satisfactorio  $90\% \leq x \leq 100\%$
- Atención prioritaria  $70\% \leq x < 80\%$
- Requiere mejora  $80\% \leq x < 90\%$
- Atención inmediata  $0\% \leq x < 70\%$

CORTE

Marzo

### CZ Florencia 1

#### Agregados



Tablero de Control

95.8%

Satisfactorio

Plan de Acción

98.7%

Satisfactorio

Plan Indicativo

100.0%

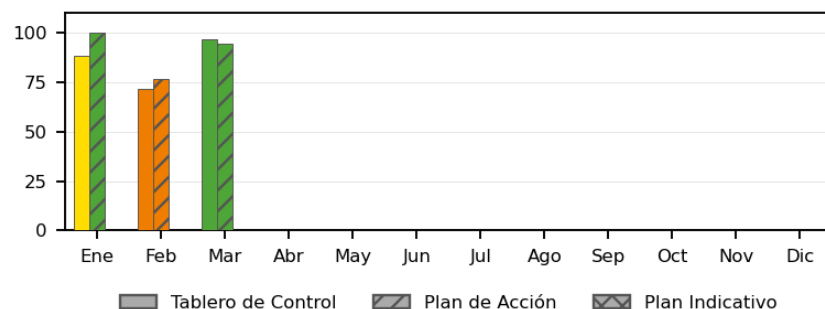
Satisfactorio

#### Indicadores

8  
ÓPTIMO1  
ADECUADO0  
EN RIESGO1  
CRÍTICO

### CZ Florencia 2

#### Agregados



Tablero de Control

96.6%

Satisfactorio

Plan de Acción

94.5%

Satisfactorio

#### Indicadores

4  
ÓPTIMO1  
ADECUADO0  
EN RIESGO0  
CRÍTICO



01

Portada

02

Introducción

03

Resumen

04

Ag. regional

05

Críticos regional

06

Ag. CZ

07

Ag. por CZ

08

Críticos por CZ

09

Ejecución

10

Recomendaciones

11

Anexo

# Tablero de Control, Plan de Acción y Plan Indicativo

Centro Zonal · Caquetá · Primer trimestre 2026

## Indicadores

- Óptimo 1,0
- Adecuado 0,9
- En riesgo 0,6
- Crítico 0,3

## Agregados

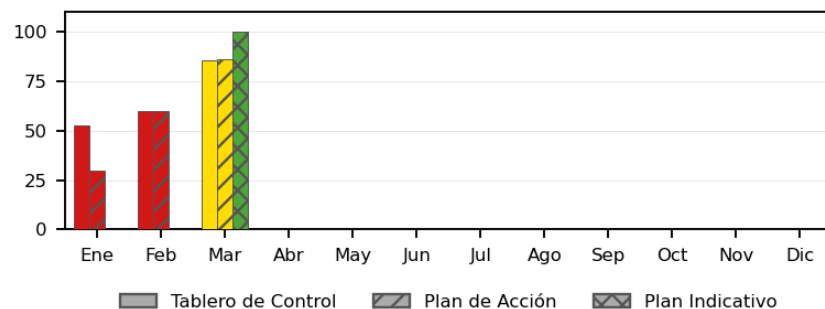
- Satisfactorio  $90\% \leq x \leq 100\%$
- Requiere mejora  $80\% \leq x < 90\%$
- Atención prioritaria  $70\% \leq x < 80\%$
- Atención inmediata  $0\% \leq x < 70\%$

CORTE

Marzo

### CZ Puerto Rico

#### Agregados



Tablero de Control

85.8%

Requiere mejora

Plan de Acción

86.2%

Requiere mejora

Plan Indicativo

100.0%

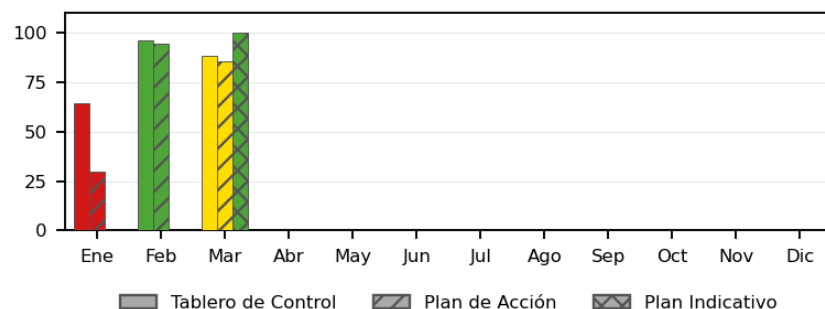
Satisfactorio

#### Indicadores

6  
ÓPTIMO0  
ADECUADO3  
EN RIESGO0  
CRÍTICO

### CZ Belén de los Andaquíes

#### Agregados



Tablero de Control

88.2%

Requiere mejora

Plan de Acción

85.7%

Requiere mejora

Plan Indicativo

100.0%

Satisfactorio

#### Indicadores

6  
ÓPTIMO1  
ADECUADO2  
EN RIESGO0  
CRÍTICO



01

Portada

02

Introducción

03

Resumen

04

Ag. regional

05

Críticos regional

06

Ag. CZ

07

Ag. por CZ

08

Críticos por CZ

09

Ejecución

10

Recomendaciones

11

Anexo

# Indicadores críticos por Centro Zonal

Centro Zonal · Caquetá · Primer trimestre 2026 · 1 indicador(es) en estado crítico

### Indicadores

- Óptimo

1,0
- Adecuado

0,9
- En riesgo

0,6
- Crítico

0,3

### Agregados

- Satisfactorio

90%≤x≤100%
- Requiere mejora

80%≤x<90%
- Atención prioritaria

70%≤x<80%
- Atención inmediata

0%≤x<70%

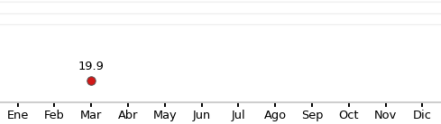
CORTE

Marzo

CZ FLORENCIA 1

A2-PA1-06 — Porcentaje de reservas gestionadas

● Crítico



ÁMBITO  
Gestión

META  
100.0%

RESULTADO  
19.9%

AVANCE  
19.9%

MES INICIO  
Marzo

PERIODICIDAD  
Mensual



# Planeación de compras, ejecución y resultado

Dirección Regional Caquetá · Primer trimestre 2026

CORTE

Marzo

| DIRECCIÓN REGIONAL | PA-107<br>(PLANEACIÓN<br>PACCO) | % COMPROMISOS | % EJECUCIÓN | TABLERO DE CONTROL |
|--------------------|---------------------------------|---------------|-------------|--------------------|
| Amazonas           | 70.0%                           | 69.7%         | 13.6%       | 83.9%              |
| Antioquia          | 83.0%                           | 67.7%         | 24.1%       | 71.7%              |
| Arauca             | 70.0%                           | 69.2%         | 22.2%       | 91.6%              |
| Atlántico          | 61.0%                           | 59.8%         | 17.9%       | 74.1%              |
| Bogotá             | 77.0%                           | 72.7%         | 25.8%       | 74.9%              |
| Bolívar            | 39.0%                           | 61.4%         | 21.0%       | 79.8%              |
| Boyacá             | 73.0%                           | 66.9%         | 22.2%       | 86.8%              |
| Caldas             | 97.0%                           | 76.8%         | 26.3%       | 87.2%              |
| ► Caquetá          | 74.0%                           | 79.1%         | 21.5%       | 91.3%              |
| Casanare           | 98.0%                           | 74.4%         | 20.1%       | 91.6%              |
| Cauca              | 85.0%                           | 62.8%         | 22.1%       | 86.8%              |
| Cesar              | 83.0%                           | 65.1%         | 24.9%       | 95.6%              |
| Chocó              | 70.0%                           | 67.3%         | 14.9%       | 84.8%              |
| Cundinamarca       | 79.0%                           | 73.2%         | 23.6%       | 82.6%              |
| Córdoba            | 74.0%                           | 64.3%         | 26.4%       | 82.9%              |
| Guainía            | 80.0%                           | 74.7%         | 17.0%       | 82.9%              |
| Guaviare           | 84.0%                           | 76.5%         | 18.1%       | 84.6%              |

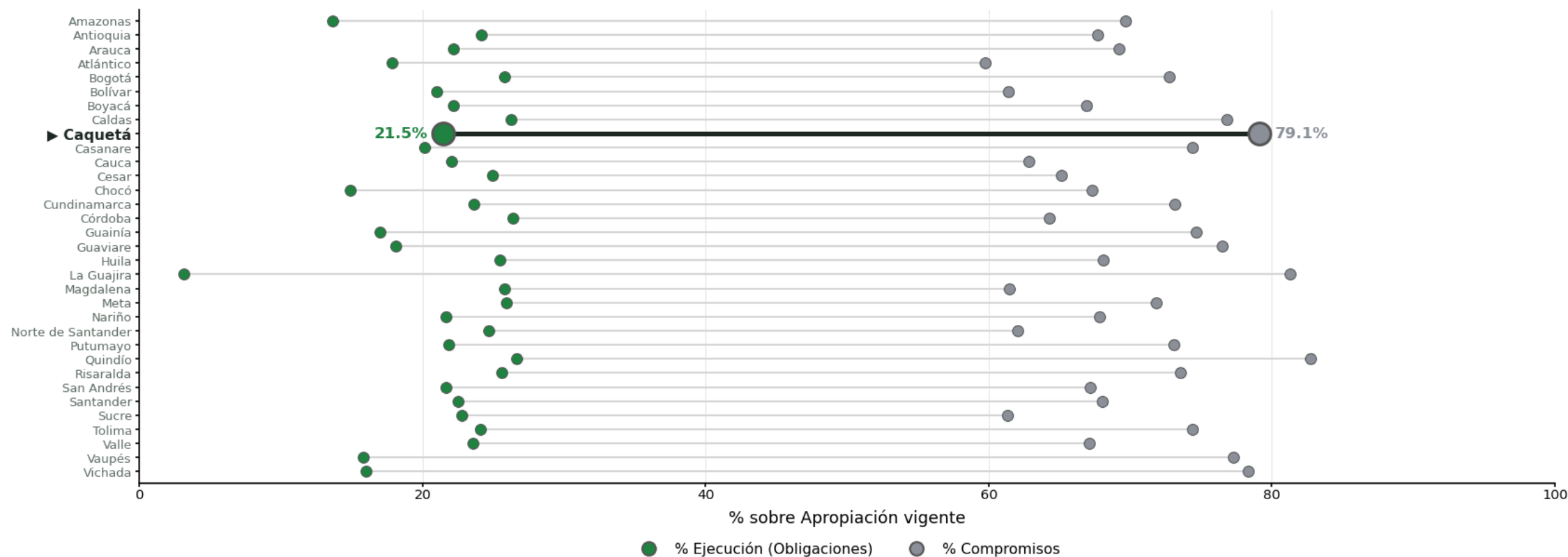
| DIRECCIÓN REGIONAL | PA-107<br>(PLANEACIÓN<br>PACCO) | % COMPROMISOS | % EJECUCIÓN | TABLERO DE CONTROL |
|--------------------|---------------------------------|---------------|-------------|--------------------|
| Huila              | 85.0%                           | 68.1%         | 25.5%       | 95.2%              |
| La Guajira         | 76.0%                           | 81.3%         | 3.1%        | 67.5%              |
| Magdalena          | 85.0%                           | 61.4%         | 25.8%       | 86.3%              |
| Meta               | 82.0%                           | 71.8%         | 25.9%       | 92.5%              |
| Nariño             | 82.0%                           | 67.8%         | 21.6%       | 81.8%              |
| Norte de Santander | 81.0%                           | 62.0%         | 24.7%       | 92.3%              |
| Putumayo           | 81.0%                           | 73.1%         | 21.8%       | 92.4%              |
| Quindío            | 61.0%                           | 82.7%         | 26.6%       | 72.0%              |
| Risaralda          | 81.0%                           | 73.5%         | 25.6%       | 80.7%              |
| San Andrés         | 75.0%                           | 67.1%         | 21.7%       | 76.5%              |
| Santander          | 40.0%                           | 68.0%         | 22.5%       | 76.5%              |
| Sucre              | 85.0%                           | 61.3%         | 22.8%       | 84.4%              |
| Tolima             | 87.0%                           | 74.4%         | 24.1%       | 91.8%              |
| Valle              | 74.0%                           | 67.1%         | 23.6%       | 71.2%              |
| Vaupés             | 87.0%                           | 77.3%         | 15.8%       | 78.8%              |
| Vichada            | 61.0%                           | 78.3%         | 16.0%       | 78.8%              |

# Compromisos y ejecución

Dirección Regional Caquetá · Primer trimestre 2026

CORTE

Marzo



Caquetá comprometió 79.1% de su apropiación y ha ejecutado (obligado) 21.5% — una brecha de 57.7 p.p. todavía sin convertirse en pago.

# Compromisos vs. Ejecución

Dirección Regional Caquetá · Primer trimestre 2026 · tamaño = Apropiación vigente

## Indicadores

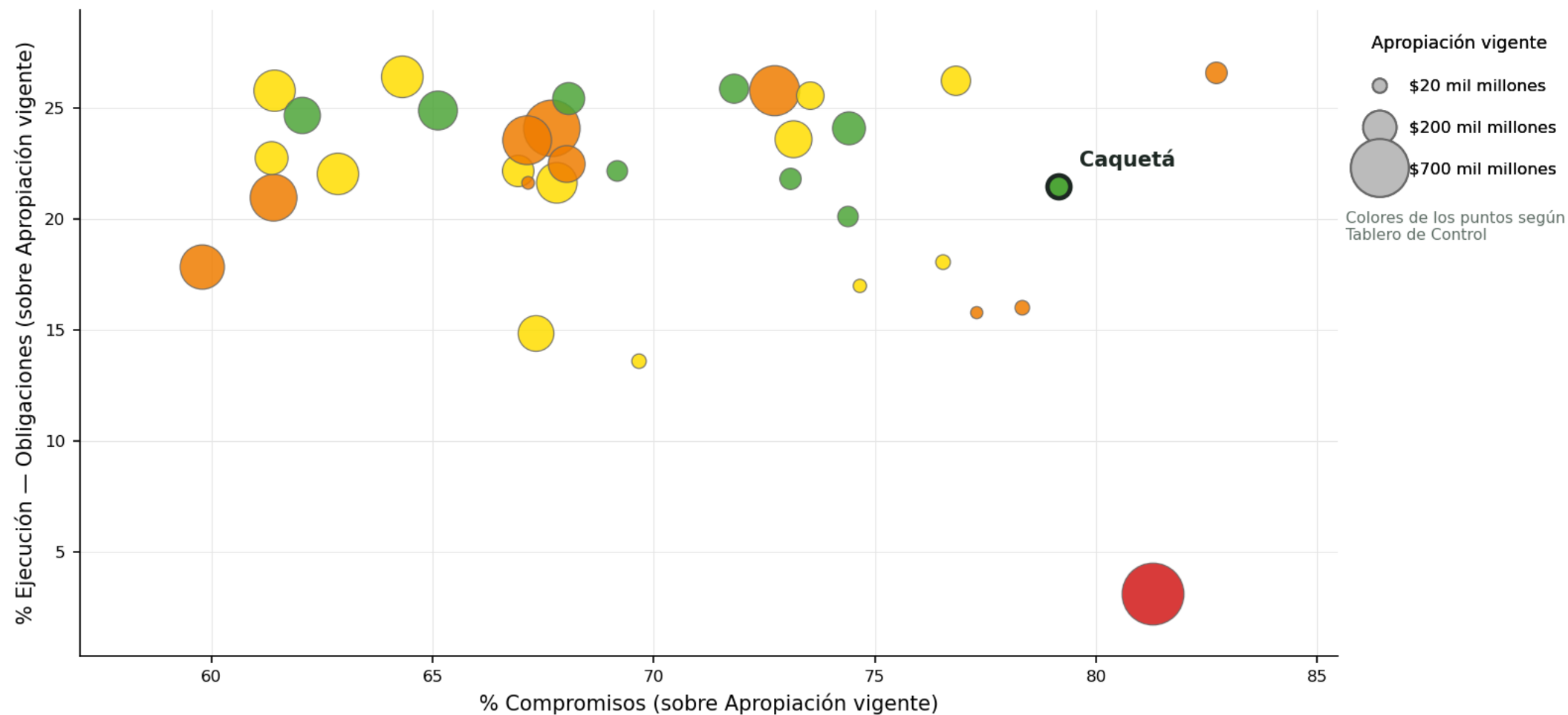
- Óptimo 1,0
- En riesgo 0,6
- Adecuado 0,9
- Crítico 0,3

## Agregados

- Satisfactorio  $90\% \leq x \leq 100\%$
- Requiere mejora  $80\% \leq x < 90\%$
- Atención prioritaria  $70\% \leq x < 80\%$
- Atención inmediata  $0\% \leq x < 70\%$

## CORTE

Marzo





01

Portada

02

Introducción

03

Resumen

04

Ag. regional

05

Críticos regional

06

Ag. CZ

07

Ag. por CZ

08

Críticos por CZ

09

Ejecución

10

Recomendaciones

11

Anexo

# Recomendaciones para la Dirección Regional

Dirección Regional Caquetá · Primer trimestre 2026

### Indicadores

- Óptimo 1,0
- Adecuado 0,9
- En riesgo 0,6
- Crítico 0,3

### Agregados

- Satisfactorio 90%≤x≤100%
- Requiere mejora 80%≤x<90%
- Atención prioritaria 70%≤x<80%
- Atención inmediata 0%≤x<70%

CORTE

Marzo



01

Portada

02

Introducción

03

Resumen

04

Ag. regional

05

Críticos regional

06

Ag. CZ

07

Ag. por CZ

08

Críticos por CZ

09

Ejecución

10

Recomendaciones

11

Anexo

# Anexo: Tabla de indicadores

Dirección Regional Caquetá · Primer trimestre 2026 · 67 indicador(es) (Dirección Regional y Centros Zonales)

Indicadores

- Óptimo 1,0
- Adecuado 0,9
- En riesgo 0,6
- Crítico 0,3

Agregados

- Satisfactorio 90%≤x≤100%
- Requiere mejora 80%≤x<90%
- Atención prioritaria 70%≤x<80%
- Atención inmediata 0%≤x<70%

CORTE

Marzo



# Anexo: Tabla de indicadores

Dirección Regional Caquetá · Primer trimestre 2026 · 67 indicador(es) (Dirección Regional y Centros Zonales)

Indicadores

- Óptimo

1,0
- Adecuado

0,9
- En riesgo

0,6
- Crítico

0,3

Agregados

- Satisfactorio

90%≤x≤100%
- Requiere mejora

80%≤x<90%
- Atención prioritaria

70%≤x<80%
- Atención inmediata

0%≤x<70%

CORTE

Marzo



# Anexo: Tabla de indicadores

Dirección Regional Caquetá · Primer trimestre 2026 · 67 indicador(es) (Dirección Regional y Centros Zonales)

Indicadores

- Óptimo

1,0
- Adecuado

0,9
- En riesgo

0,6
- Crítico

0,3

Agregados

- Satisfactorio

90%≤x≤100%
- Requiere mejora

80%≤x<90%
- Atención prioritaria

70%≤x<80%
- Atención inmediata

0%≤x<70%

CORTE

Marzo

# Anexo: Tabla de indicadores

Dirección Regional Caquetá · Primer trimestre 2026 · 67 indicador(es) (Dirección Regional y Centros Zonales)

Indicadores

● Óptimo

1,0

● Adecuado

0,9

● En riesgo

0,6

● Crítico

0,3

Agregados

● Satisfactorio

90%≤x≤100%

● Requiere mejora

80%≤x<90%

● Atención prioritaria

70%≤x<80%

● Atención inmediata

0%≤x<70%

CORTE

Marzo

| ÁREA QUE REPORTA          | CÓDIGO INDICADOR | NOMBRE DEL INDICADOR                                                                                                                                                                 | ÁREA RESPONSABLE                        | ÁMBITO    | MES DE INICIO | MES DE MEDICIÓN | PERIODICIDAD | META VIGENCIA | NUMERADOR   | DENOMINADOR | % DE AVANCE | NOMBRE RANGO |
|---------------------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------|---------------|-----------------|--------------|---------------|-------------|-------------|-------------|--------------|
| CZ Belén de los Andaquíes | A26-PT1-01       | Porcentaje acumulado de derechos de petición atendidos (gestión y cierre en SIM)                                                                                                     | Dirección de Relación con la Ciudadanía | Producto  | Enero         | Marzo           | Mensual      | 159.0%        | 185.0       | 185.0       | 100.0%      | ÓPTIMO       |
| CZ Belén de los Andaquíes | A26-PT1-02       | Porcentaje de oportunidad en la asignación de la primera boleta de citación a través del SEAC                                                                                        | Dirección de Relación con la Ciudadanía | Gestión   | Enero         | Marzo           | Mensual      | 100.0%        | 20.0        | 20.0        | 100.0%      | ÓPTIMO       |
| CZ Belén de los Andaquíes | PA-27            | Porcentaje de niñas y niños con riesgo de desnutrición identificados, atendidos y que mejoran su estado nutricional en la oferta especializada para la prevención de la desnutrición | Dirección de Nutrición                  | Resultado | Marzo         | Marzo           | Trimestral   | 93.0%         | 181.0       | 186.0       | 97.3%       | ÓPTIMO       |
| CZ Belén de los Andaquíes | PA-32            | Porcentaje de niños, niñas y adolescentes a los cuales se les resuelve su situación legal dentro de los términos definidos por la Ley.                                               | Dirección de Protección Especial        | Resultado | Febrero       | Marzo           | Mensual      | 100.0%        | 19.0        | 21.0        | 90.5%       | ADECUADO     |
| CZ Belén de los Andaquíes | PA-131           | Porcentaje de peticiones ciudadanas atendidas oportunamente                                                                                                                          | Dirección de Relación con la Ciudadanía | Producto  | Enero         | Marzo           | Mensual      | 100.0%        | 21.0        | 21.0        | 100.0%      | ÓPTIMO       |
| CZ Belén de los Andaquíes | PA-266           | Porcentaje de Unidades de Servicio con cobertura óptima en los servicios de atención a la Primera Infancia en Modalidad Propia e Intercultural.                                      | Dirección de Primera Infancia           | Producto  | Marzo         | Marzo           | Mensual      | 90.0%         | 53.0        | 53.0        | 100.0%      | ÓPTIMO       |
| CZ Belén de los Andaquíes | PA-267           | Porcentaje de Unidades de Servicio con cobertura óptima en los servicios de atención a la Primera Infancia en Modalidad Familiar y Comunitaria.                                      | Dirección de Primera Infancia           | Producto  | Marzo         | Marzo           | Mensual      | 90.0%         | 10.0        | 13.0        | 76.9%       | EN RIESGO    |
| CZ Belén de los Andaquíes | PA-268           | Porcentaje de Unidades de Servicio con cobertura óptima en los servicios de atención a la Primera Infancia en Modalidad Institucional                                                | Dirección de Primera Infancia           | Producto  | Marzo         | Marzo           | Mensual      | 90.0%         | 8.0         | 10.0        | 80.0%       | EN RIESGO    |
| CZ Florencia 1            | A2-PA1-06        | Porcentaje de reservas gestionadas                                                                                                                                                   | Dirección Financiera                    | Gestión   | Marzo         | Marzo           | Mensual      | 100.0%        | 1,591,682.0 | 7,981,682.0 | 19.9%       | CRÍTICO      |
| CZ Florencia 1            | A26-PT1-01       | Porcentaje acumulado de derechos de petición atendidos (gestión y cierre en SIM)                                                                                                     | Dirección de Relación con la Ciudadanía | Producto  | Enero         | Marzo           | Mensual      | 302.0%        | 318.0       | 318.0       | 100.0%      | ÓPTIMO       |
| CZ Florencia 1            | A26-PT1-02       | Porcentaje de oportunidad en la asignación de la primera boleta de citación a través del SEAC                                                                                        | Dirección de Relación con la Ciudadanía | Gestión   | Enero         | Marzo           | Mensual      | 100.0%        | 2.0         | 2.0         | 100.0%      | ÓPTIMO       |
| CZ Florencia 1            | PA-27            | Porcentaje de niñas y niños con riesgo de desnutrición identificados, atendidos y que mejoran su estado nutricional en la oferta especializada para la prevención de la desnutrición | Dirección de Nutrición                  | Resultado | Marzo         | Marzo           | Trimestral   | 93.0%         | 108.0       | 109.0       | 99.1%       | ÓPTIMO       |
| CZ Florencia 1            | PA-32            | Porcentaje de niños, niñas y adolescentes a los cuales se les resuelve su situación legal dentro de los términos definidos por la Ley.                                               | Dirección de Protección Especial        | Resultado | Febrero       | Marzo           | Mensual      | 100.0%        | 3.0         | 3.0         | 100.0%      | ÓPTIMO       |





01

Portada

02

Introducción

03

Resumen

04

Ag. regional

05

Críticos regional

06

Ag. CZ

07

Ag. por CZ

08

Críticos por CZ

09

Ejecución

10

Recomendaciones

11

Anexo

# Anexo: Tabla de indicadores

Dirección Regional Caquetá · Primer trimestre 2026 · 67 indicador(es) (Dirección Regional y Centros Zonales)

Indicadores

- Óptimo

1,0
- Adecuado

0,9
- En riesgo

0,6
- Crítico

0,3

Agregados

- Satisfactorio

90%≤x≤100%
- Requiere mejora

80%≤x<90%
- Atención prioritaria

70%≤x<80%
- Atención inmediata

0%≤x<70%

CORTE

Marzo



01

Portada

02

Introducción

03

Resumen

04

Ag. regional

05

Críticos regional

06

Ag. CZ

07

Ag. por CZ

08

Críticos por CZ

09

Ejecución

10

Recomendaciones

11

Anexo

# Anexo: Tabla de indicadores

Dirección Regional Caquetá · Primer trimestre 2026 · 67 indicador(es) (Dirección Regional y Centros Zonales)

Indicadores

- Óptimo 1,0
- Adecuado 0,9
- En riesgo 0,6
- Crítico 0,3

Agregados

- Satisfactorio 90%≤x≤100%
- Requiere mejora 80%≤x<90%
- Atención prioritaria 70%≤x<80%
- Atención inmediata 0%≤x<70%

CORTE

Marzo



**BIENESTAR**  

---

**FAMILIAR**