

PROCESO: EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO LABORAL

Código: F-ED-002

Fecha de emisión: 27/12/2018

Página: 1 de 1

Versión: 2.0

PERÍODO DE EVALUACIÓN			al			FECHA CONCERTACIÓN O AJUSTE DE COMPROMISOS		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
1	2	2018	31	7	2018	20	2	2018

I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO								
Tipo de Documento	Número de identificación	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Otros nombres			
CEDULA DE CIUDADANIA	28.151.295	Rico	Rangel	Claudia	Liliana			
Dependencia o área a la que pertenece el evaluado			Denominación del empleo					
Grupo de gestión Financiera y Administrativa			Secretaría					
Nivel jerárquico	Código	Grado	Propósito del empleo:					
ASISTENCIAL	440	11	elabora, contabilizar la nomna del Instituto, coordinar con el responsable del grupo de contabilidad general y de recurso humano la liquidación de la seguridad social y prestaciones sociales de los servidores del Instituto y demas movimientos contables que le sean requeridos					

II. IDENTIFICACIÓN EVALUADOR. (Jefe inmediato)								
Tipo de documento	Número de identificación	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Otros nombres			
CEDULA DE CIUDADANIA	91.207.625	Solano	Aguilar	Andres				
Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador			Denominación del empleo					
Gestion Financiera y Administrativa			Coordinador grupo gestion financiera y administrativa					
			Código	Grado	Nivel jerárquico			
			222	17	PROFESIONAL			



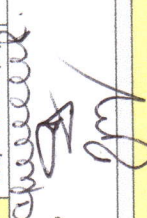
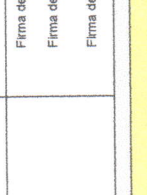
III. IDENTIFICACIÓN EVALUADOR (Servidor público de Libre Nomenclación y Remoción en caso de constituir Comisión Evaluadora)								
Tipo de documento	Número de identificación	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Otros nombres			
CEDULA DE CIUDADANIA	91.487.625	Duarte	Hernandez	Jairo	Alexander			
Dependencia o área a la que pertenece el evaluador			Denominación del empleo					
Oficina Asesor Comercial			Jefe Oficina Asesora Comercial					
			Código	Grado	Nivel jerárquico			
			105	1	ASESOR			

IV. COMPROMISOS LABORALES									
Metas de la Dependencia a las cuales contribuye el empleo	Compromisos Laborales.	Peso porcentual del compromiso en el año	Calificación por compromiso en periodo anual	Porcentaje de Cumplimiento.					
				PRIMERA PARCIAL SEMESTRAL			SEGUNDA PARCIAL SEMESTRAL		
				Peso porcentual semestre	CALIFICACIÓN DEL COMPROMISO	CALIFICACIÓN DEL COMPROMISO (Con peso porcentual)	Peso porcentual semestre	CALIFICACIÓN DEL COMPROMISO	CALIFICACIÓN DEL COMPROMISO (Con peso porcentual)
META 1. Cero (0) sanciones por incumplimiento a pagos DIAN, 100% entrega de informes requeridos	Liquidaciones para los pagos ante la DIAN y elaborar los informes relacionados con contabilidad que IDESAN debta presentar a terceros en los terminos y plazos establecidos de acuerdo al manual de funciones y plan de acción del Instituto. Se evidenciará su cumplimiento mediante registro de sanciones y el control de entrega de informes solicitados	40,00%	19,40	40,00%	97	38,80	40,00%		0,00
META 2. 100% Archivo y seguimiento a registros de capacitación y competencia	Realizar seguimiento y archivo a los registros correspondientes a la capacitación del personal y los registros de competencia, lo anterior se evidencia por el archivo de las capacitaciones y seguimiento plan de capacitación.	15,00%	9,80	20,00%	96	19,60	10,00%		0,00
META 3. Cero (0) No conformidades debidas a su labor detectadas en auditorias (Incontec, Contraloría, Control interno, Calidad)	Participar activamente para lograr y mantener las certificaciones con que cuenta este Instituto: NTC ISO 9001: 2008, MIPG se evidencia por medio de los Informes de Auditorias ICONTEC, CONTRALORIA, CONTROL INTERNO, CALIDAD, realizadas durante el semestre evaluado	30,00%	14,85	30,00%	98	29,70	30,00%		0,00
META 4. Cero (0) errores y/o reclamos debidos a las liquidaciones y procesos de la nomina y parafiscales	Realizar liquidaciones de prestaciones sociales del personal de IdeSan, certificaciones laborales y pensionales, las liquidaciones para pago de salud, pensiones, riesgos profesionales, cesantías y cajas de compensación, lo cual se vera evidenciado mediante los registros de nomina, registros de parafiscales, cuaderno control de redclamos y errores de nomina	15,00%	5,00	10,00%	100	10,00	20,00%		0,00
0	0					0,00	0,00%		0,00
TOTALES		100,00%	49,05	Resultado total		98,10	Resultado total		0,00

Tiempo efectivamente laborado en el semestre	Total Días Laborados de cada Evaluación Semestral	180
	% Participación Días Laborados de cada Evaluación Semestral	50,00%
TOTAL SEMESTRAL		
Totales Parciales Semestrales con Eventuales		
Resultado Eventuales I Sem		0,00
Resultado Eventuales II Sem		0,00
Calificaciones parciales semestrales compromisos laborales		
Calificación total		
Sobre el 100%		49,05
Sobre el peso porcentual del 80%		39,24

V. COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES				VI. EVALUACIÓN DE GESTIÓN POR ÁREAS O DEPENDENCIAS			
COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES		1° parcial semestral	2° parcial semestral	CALIFICACIÓN DE LA EVALUACIÓN DE GESTIÓN POR ÁREAS O DEPENDENCIAS.			
1.	Compromiso con la Organización	8	0	CALIFICACIÓN		NIVEL DE CALIFICACIÓN	
2.	Orientación al usuario y al ciudadano	10	0				
3.	Orientación a resultados	10	0				
4.	Manejo de la información	10	0				
Totales Parciales Semestrales		9,50		43,99		NO APLICA	
Totales Parciales Semestrales con Eventuales		0,00	0,00				
CALIFICACIÓN DE LAS COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES		4,75		F2_COMP_LAB_Y_COM_COMPOR			

VIII. EVIDENCIAS, PLAN DE MEJORAMIENTO DEL EMPLEADO PÚBLICO Y REPORTES DE CALIFICACIÓN						
F3. EVIDENCIAS	F7. PLAN DE MEJORAMIENTO	F8. REPORTE CIE PRO ANUAL U ORD	F9. EVA. EVENTUAL (Sem 1)	F9. EVA. EVENTUAL (Sem 2)	F9. EVA. EXTRAORDINARIA	F10. EVA. INFERIOR A 1 AÑO

 COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL			
FORMATO 6. REPORTE DE CALIFICACIÓN PERIODO ANUAL U ORDINARIO			
PROCESO: EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO LABORAL		FECHA EMISIÓN Versión 2.0	
CODIGO: FED-007		Página: 1 de 1 27/12/2016	
I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO			
Tipo de Documento CEDULA DE CIUDADANIA	Número de identificación 28.151.205	Primer apellido Rico	Primer nombre Claudia
Dependencia o área a la que pertenece el evaluado Grupo de gestión Financiera y Administrativa		Denominación del empleo Secretaria	
Nivel jerárquico ASISTENCIAL	Código 440	Grado 11	Otros nombres Liliana
II. IDENTIFICACIÓN EVALUADOR. (Jefe inmediato)			
Tipo de documento CEDULA DE CIUDADANIA	Número de identificación 91.207.625	Primer apellido Solano	Primer nombre Andres
Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador Gestión Financiera y Administrativa		Denominación del empleo Coordinador grupo gestión financiera y administrativa	
Nivel jerárquico ASISTENCIAL	Código 440	Grado 11	Otros nombres 0
III. IDENTIFICACIÓN EVALUADOR (servidor público de Libre Nombramiento y Remoción en caso de constituir Comisión Evaluadora)			
Tipo de documento CEDULA DE CIUDADANIA	Número de identificación 91.497.625	Primer apellido Duarte	Primer nombre Jairo
Dependencia o área a la que pertenece el evaluador Oficina Asesor Comercial		Denominación del empleo Jefe Oficina Asesora Comercial	
Nivel jerárquico ASESOR	Código 105	Grado 1	Otros nombres Alexander
IV. CONSOLIDACIÓN DE LAS EVALUACIONES			
FECHA DE COMUNICACIÓN 09/08/2016	EVALUACIÓN INDIVIDUAL DEL PRIMER SEMESTRE		EVALUACIÓN DE GESTIÓN POR ÁREAS O DEPENDENCIAS (1/10)
	CALIFICACIÓN PRIMER SEMESTRE	CALIFICACIÓN SEGUNDO SEMESTRE	
Tiempo efectivamente laborado 180 días	Tiempo efectivamente laborado 180 días	Compromisos laborales (sobre 100) 98,10	0
Compromisos laborales (sobre 100) 98,10	Compromisos laborales (sobre 100) 98,10	Competencias laborales (sobre 100) 9,50	0,00
Competencias laborales (sobre 100) 9,50	Competencias laborales (sobre 100) 9,50	Competencias comportamentales (1/10) 0,00	0,00
Firma del Evaluado 	Firma del Evaluado		43,99
Firma del Jefe Inmediato 	Firma del Jefe Inmediato		NO APLICA
Firma del Evaluador en Comisión evaluadora	Firma del Evaluador en Comisión evaluadora		
INTERPONE RECURSOS			
SI			
V. DECISIÓN DE RECURSOS			
RECURSO DE REPOSICIÓN		RECURSO DE APELACIÓN	
DECISIÓN	FECHA	DECISIÓN	FECHA
Nombre del Evaluado:	Nombre del Evaluado:	Nombre del Evaluado:	Nombre del Evaluado:
Firma	Firma	Firma	Firma
Nombre del Notificador:	Nombre del Notificador:	Nombre del Notificador:	Nombre del Notificador:
Firma	Firma	Firma	Firma
MOTIVACIÓN (podrá relacionar anexos):			
MOTIVACIÓN (podrá relacionar anexos):			
VI. CALIFICACIÓN DEFINITIVA			
CALIFICACIÓN DEFINITIVA EN FIRME	FIRMA Y NÚMERO DE CÉDULA DEL NOTIFICADO	FIRMA Y NÚMERO DE CÉDULA DEL NOTIFICADOR	FIRMA Y NÚMERO DE CÉDULA DEL NOTIFICADOR