

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL QUINDÍO

| PERÍODO EVALUACION | DIA | MES | AÑO | AL | DIA | MES | AÑO | FECHA CONCERTACIÓN DE COMPROMISOS | DIA | MES | AÑO |
|--------------------|-----|-----|------|----|-----|-----|------|-----------------------------------|-----|-----|------|
| | 01 | 02 | 2025 | | 31 | 01 | 2025 | | 07 | 02 | 2025 |

I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO

| | | | |
|--|--------------------------|-----------------|------------------|
| Tipo de Documento | Número de identificación | Primer apellido | Segundo apellido |
| C.C. | 1115185129 | LONDOÑO | CASTELLANOS |
| Primer nombre | | Otros nombres | Nivel jerárquico |
| MONICA | | VIVIANA | Profesional |
| Dependencia o área a la que pertenece el evaluado | | | |
| AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | | | |
| Denominación del empleo | | | Código |
| PROFESIONAL UNIVERSITARIO | | | 219 |
| Propósito del empleo | | | Grado |
| PREPARAR LA GESTIÓN FINANCIERA Y CONTABLE, CUMPLIENDO CON LAS NORMAS Y Y PROCEDIMIENTOS DE LA ENTIDAD. | | | 09 |

II. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

| | | | |
|--|--------------------------|-----------------|------------------|
| Tipo de Documento | Número de identificación | Primer apellido | Segundo apellido |
| C.C. | 1005308947 | ARAQUE | CAMACHO |
| Primer nombre | | Otros nombres | Nivel jerárquico |
| MARIANA | | | Directivo |
| Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador | | | |
| AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | | | |
| Denominación del empleo | | | Código |
| JEFE DE OFICINA | | | 006 |
| Motivo cambio de evaluador | | | Grado |
| | | | 07 |

III. IDENTIFICACIÓN EVALUADOR (En caso de constituir Comisión Evaluadora)

| | | | |
|--|--------------------------|-----------------|------------------|
| Tipo de Documento | Número de identificación | Primer apellido | Segundo apellido |
| | | | |
| Primer nombre | | Otros nombres | Nivel jerárquico |
| | | | |
| Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador | | | |
| | | | |
| Denominación del empleo | | | Código |
| | | | Grado |
| | | | |

IV. CONCERTACIÓN DE COMPROMISOS FUNCIONALES

| COMPROMISOS FUNCIONALES | Peso porcentual del |
|---|---------------------|
| Realizar los diferentes documentos inherentes al proceso contable como conciliaciones bancarias, rendición de cuentas y demás transacciones o hechos económicos, el cual genera un archivo de gestión que se debe de mantener organizado bajo las tablas de retención documental de la Entidad y Ley General de Archivo. | 30 |
| Elaborar las diferentes declaraciones tributarias y reportes en los plazos establecidos por los diferentes entes de control y vigilancia, soportado por los diferentes informes expedidos por los procesos internos del Área Administrativa - Financiera y el proceso de contabilidad, cumpliendo con los lineamientos políticos - normativos vigentes. | 30 |
| Aplicar los diferentes planes contables inmersos de INDEPORTES QUINDIO, analizando y verificando los estados financieros de acuerdo a la aplicación de normas. Lo anterior, determinado por las operaciones financieras no presupuestales acorde a los lineamientos y políticas establecidas por la entidad. | 40 |

V. CONCERTACIÓN DE COMPROMISOS COMPORTAMENTALES

| No. | COMPETENCIAS | Propuesto Jefe Entidad |
|---------------------------|---|------------------------|
| 1 | Aprendizaje continuo - Decreto 815 | |
| 2 | ARCHIVISTICA Manejo de la información y de los recursos | |
| 3 | Gestión de procedimientos -Decreto 815 | |
| 4 | Orientación a resultados - Decreto 815 | |
| 5 | Compromiso con la organización -Decreto 815 | |
| Motivo Ajuste Compromisos | | |

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL QUINDÍO

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------|-----|-----|------|----|-----|-----|------|-----------------------------------|-----|-----|------|
| PERÍODO EVALUACION | DIA | MES | AÑO | AL | DIA | MES | AÑO | FECHA CONCERTACIÓN DE COMPROMISOS | DIA | MES | AÑO |
| | 01 | 02 | 2025 | | 31 | 01 | 2025 | | 07 | 02 | 2025 |

I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO

| | | | |
|-------------------|--------------------------|-----------------|------------------|
| Tipo de Documento | Número de identificación | Primer apellido | Segundo apellido |
| C.C. | 1115185129 | LONDOÑO | CASTELLANOS |
| Primer nombre | | Otros nombres | Nivel jerárquico |
| MONICA | | VIVIANA | Profesional |

VI. FIRMAS

| | | | | | |
|--|-------------------|--------------------------|-------------------|--|-------|
| FIRMA DEL EVALUADO | | FIRMA DEL JEFE INMEDIATO | | FIRMA DEL EVALUADOR EN COMISIÓN EVALUADORA | |
| | | | | | |
| Ausencia de concertación (El evaluador procederá a fijarlos) | DATOS DEL TESTIGO | | FIRMA DEL TESTIGO | | FECHA |
| | | | | | |

VII. RECLAMACIÓN

| | | | |
|--|--|-------------------------------------|---------------------------|
| RECLAMACIÓN EN ÚNICA INSTANCIA ANTE LA COMISIÓN DE PERSONAL (Parágrafo del artículo 3º, del Acuerdo 617 de 2018) | | DECISIÓN DE LA COMISIÓN DE PERSONAL | MOTIVACIÓN DE LA DECISIÓN |
| Número de Radicado | | | |
| Fecha Reclamación | | | |