## ACTA DE RECIBIDO A SATISFACCION DEL CONTRATO Nº 04-2022

| | |
|---|---|
| CIUDAD Y FECHA | CARTAGENA DE INDIAS, 30 DE NOVIEMBRE DEL 2022 |
| CONTRATANTE | FONDO DE BIENESTAR SOCIAL DE LA CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR |
| REPRESENTANTE LEGAL | TATIANA ROMERO LUNA |
| CONTRATISTA | FUNDACION UNIDOS POR UN SUEÑO COLOMBIANO |
| IDENTIFICACION | NIT:900.934.103-3 |
| OBJETO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ORGANIZACIÓN Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES RECREATIVAS, DEPORTIVAS Y CULTURALES PARA LOS FUNCIONARIOS PÚBLICOS DE CONFORMIDAD CON EL PLAN DE BIENESTAR 2022, CONCERTADO ENTRE LA CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR Y EL FONDO DE BIENESTAR DE LA CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR - PARA LA VIGENCIA 2022 |
| VALOR | $185.000.000 INICIAL |
| VALOR ADICIÓN | $90.000.000 |
| VALOR TOTAL | $275.000.000 |
| FECHA DE INICIO | 27 DE JULIO DE 2022 |
| FECHA DE FINAL | 26 DE DICIEMBRE DE 2022 |
| SUPERVISOR | DORELIS VASQUEZ LEON |
| DEPENDENCIA | AREA DE TALENTO HUMANO |

El suscrito supervisor del contrato No.04-2022 contrato de prestación de servicios para la organización, ejecución de las actividades descritas en el mismo, manifiesta que el contratista cumplió a satisfacción las actividades estipuladas para el desembolso del segundo giro correspondiente a la adición realizada al contrato por la suma de **CUARENTA CINCO MILLONES PESOS ($ 45.000.000).**

| Descripción de la Necesidad | Especificaciones Técnicas | No. De Personas Beneficiadas | Informe del supervisor |
|---|---|---|---|
| Fiesta de Fin de Año Hijos de funcionarios de Edad o a 12 años | El contratista deberá organizar y coordinar un evento con las siguientes características:<br>1. Sitio del Evento, el cual incluya zonas recreativas.<br>2. Transporte ida y regreso – capacidad 40 personas. | 40 personas | Se contrató para realizar la actividad en Playland – Centro Comercial Caribe Plaza |

| Elaborador por: | Revisador por: | Aprobado por: |
|---|---|---|
| Director general asignado | | Junta Directiva |
| Firma | Firma | Firma |
| | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 3. Refrigerio<br>4. Estimulo Navideño.<br>5. Caja de Dulces<br>6. Novena Navideña<br>7. Gorro Navideño. | | para el día 2 de diciembre del 2022. |
| Desayuno Navideño | El contratista deberá organizar y coordinar un evento para la celebración de un desayuno navideño en el cual incluya con las siguientes características:<br>1. Decoración Básica Navideña<br>2. Desayuno Típico Navideño<br>3. Torta una libra Navideña<br>4. Torta Ligth media libra Navideña | 50 | Se concertó con el contratista el tipo de desayuno navideño |
| Novenas Navideñas | El contratista deberá organizar y coordinar un evento para la celebración de un concurso y la realización de las novenas navideñas en la cual se premiaran a la oficina mejor Decorada | 62 personas | Se concertó con el contratista lo referente al concurso y como sería la novena |
| Anchetas y Estímulos Navideños | El contratista deberá organizar y coordinar la entrega a cada funcionario de una ancheta navideña; además de coordinadar las rifas de los estímulos navideños.<br><br>Las anchetas deberán contener:<br>1. Botella de vino navideño<br>2. Frutos Secos<br>3. Recuerdo Navieño<br>4. Galletas Navideñas<br>5. Dulces Navideños<br><br>Las rifas deberán ser:<br>1. Bonos de consumo. | 62 personas | El proveedor presento las anchetas que se entregaran en el evento de fin de año a cada uno de los servidores. |
| Integración Funcionarios de Fin de Año | El contratista deberá organizar y coordinar dentro del evento de fin de año la contratación de show musical navideño<br>1. Schow musical navideño | 62 personas | Se concertó el tipo de show musical para el evento |
| Evento – Juegos Control Fiscal | El contratista deberá organizar y coordinar un bono de alimentación | 50 personas | Se realizado entrega del bono de |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | adicional, a los diferentes participantes en los juegos de Control Fiscal | | alimentación para los participantes de los juegos |

Para constancias se firma la presenta acta, en la Ciudad de Cartagena a los 30 días del mes de noviembre de 2022.

**DORELIS VASQUEZ LEON**
Supervisor del Contrato No.04-2022 del FBS

| Elaborador por: | Revisador por: | Aprobado por: |
|---|---|---|
| Director general asignado | | Junta Directiva |
| Firma | Firma | Firma |
| | | |

| Fondo de Bienestar Social Bolívar | Formato evaluación actividad de Bienestar social<br>**TALENTO HUMANO** | Código:<br>Versión:<br>Fecha |
|---|---|---|

Nombre del Funcionario: Elvira Sanjur Romero

Fecha de diligenciamiento: 19 de noviembre del 2022

ACTIVIDAD EVALUADA: XII Juegos Nacionales de Control Fiscal -DIRIGIDA A: Todos los servidores

*Marque con una X según la naturaleza de la evaluación*

Categoría de la Actividad

| | | | |
|---|---|---|---|
| Lúdicas, recreativas, deportivas, turísticas | ☒ | Salud y bienestar | ☐ |
| Culturales, artísticas y educativas | ☐ | Integraciones laborales | ☒ |
| Celebración de fechas especiales | ☐ | Integraciones familiares | ☐ |

| No | Aspectos a evaluar | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Deficiente 1 | Aceptable 2 | Bueno 3 | Excelente 4 | No Aplica 5 |
| | Expectativas | | | | | |
| 1 | ¿Los objetivos de la actividad fueron claros? | | | | X | |
| 2 | ¿La actividad promueve un ambiente positivo de integración y sana convivencia? | | | | X | |
| 3 | ¿La actividad contribuyó a su bienestar personal, familiar y/o laboral? | | | | X | |
| 4 | ¿La actividad de Bienestar generó motivación entre los funcionarios? | | | | X | |
| 5 | ¿La actividad realizada fue de mi interés? | | | | X | |
| | Organización | | | | | |
| 1 | La convocatoria y difusión de la actividad fue: | | | | X | |
| 2 | La organización de la actividad y el soporte logístico fueron: | | | | X | |
| 3 | La duración y horario de la actividad fueron... | | | | X | |
| 4 | Los alimentos recibidos durante el evento los califica como... | | | | X | |
| 5 | El espacio donde se realizó la actividad fue... | | | | X | |
| 6 | El confort (Iluminación, sonido, Comodidad, etc.) Fueron... | | | | X | |
| 7 | La atención durante el evento fue... | | | | X | |
| | Sugerencias | | | | | |
| 1 | Indique por lo menos un aspecto que resalta de la actividad... | Todo Fue excelente | | | | |
| 2 | Indique por lo menos un aspecto que habría mejorado... | | | | | |

*Escriba otras recomendaciones*

| Elaboró: | Revisó: | Aprobó: |
|---|---|---|
| | | |

| Fondo de Bienestar Social Bolívar | Formato evaluación actividad de Bienestar social<br>**TALENTO HUMANO** | Código:<br>Versión:<br>Fecha |
|---|---|---|

Nombre del Funcionario: Maribel Cadavid de Flórez

Fecha de diligenciamiento: 19 de noviembre del 2022

ACTIVIDAD EVALUADA: XII Juegos Nacionales de Control Fiscal -DIRIGIDA A: Todos los servidores

*Marque con una X según la naturaleza de la evaluación*

Categoría de la Actividad

| | | | |
|---|---|---|---|
| Lúdicas, recreativas, deportivas, turísticas | ☒ | Salud y bienestar | ☐ |
| Culturales, artísticas y educativas | ☐ | Integraciones laborales | ☒ |
| Celebración de fechas especiales | ☐ | Integraciones familiares | ☐ |

| No | Aspectos a evaluar | CALIFICACION | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Deficiente 1 | Aceptable 2 | Bueno 3 | Excelente 4 | No Aplica 5 |
| | Expectativas | | | | | |
| 1 | ¿Los objetivos de la actividad fueron claros? | | | | X | |
| 2 | ¿La actividad promueve un ambiente positivo de integración y sana convivencia? | | | | X | |
| 3 | ¿La actividad contribuyó a su bienestar personal, familiar y/o laboral? | | | | X | |
| 4 | ¿La actividad de Bienestar generó motivación entre los funcionarios? | | | | X | |
| 5 | ¿La actividad realizada fue de mi interés? | | | | | |
| | Organización | | | | | |
| 1 | La convocatoria y difusión de la actividad fue: | | | | X | |
| 2 | La organización de la actividad y el soporte logístico fueron: | | | | X | |
| 3 | La duración y horario de la actividad fueron... | | | | X | |
| 4 | Los alimentos recibidos durante el evento los califica como... | | | | X | |
| 5 | El espacio donde se realizó la actividad fue... | | | | X | |
| 6 | El confort (Iluminación, sonido, Comodidad, etc.) Fueron... | | | | X | |
| 7 | La atención durante el evento fue... | | | | | |
| | Sugerencias | | | | | |
| 1 | Indique por lo menos un aspecto que resalta de la actividad... | Compañerismo y solidaridad | | | | |
| 2 | Indique por lo menos un aspecto que habría mejorado... | | | | | |

*Escriba otras recomendaciones*

| Elaboró: | Revisó: | Aprobó: |
|---|---|---|
| | | |

| Fondo de Bienestar Social Bolívar | Formato evaluación actividad de Bienestar social<br>**TALENTO HUMANO** | Código:<br>Versión:<br>Fecha |
|---|---|---|

Nombre del Funcionario: Carlos A. Alvarado Bello

Fecha de diligenciamiento: 19 de noviembre del 2022

ACTIVIDAD EVALUADA: XII Juegos Nacionales de Control Fiscal -DIRIGIDA A: Todos los servidores

*Marque con una X según la naturaleza de la evaluación*

Categoría de la Actividad

| | | | |
|---|---|---|---|
| Lúdicas, recreativas, deportivas, turísticas | ☒ | Salud y bienestar | ☐ |
| Culturales, artísticas y educativas | ☐ | Integraciones laborales | ☒ |
| Celebración de fechas especiales | ☐ | Integraciones familiares | ☐ |

| No | Aspectos a evaluar | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Deficiente 1 | Aceptable 2 | Bueno 3 | Excelente 4 | No Aplica 5 |
| | Expectativas | | | | | |
| 1 | ¿Los objetivos de la actividad fueron claros? | | | | ✓ | |
| 2 | ¿La actividad promueve un ambiente positivo de integración y sana convivencia? | | | | ✓ | |
| 3 | ¿La actividad contribuyó a su bienestar personal, familiar y/o laboral? | | | | ✓ | |
| 4 | ¿La actividad de Bienestar generó motivación entre los funcionarios? | | | | ✓ | |
| 5 | ¿La actividad realizada fue de mi interés? | | | | ✓ | |
| | Organización | | | | | |
| 1 | La convocatoria y difusión de la actividad fue: | | | | ✓ | |
| 2 | La organización de la actividad y el soporte logístico fueron: | | | | ✓ | |
| 3 | La duración y horario de la actividad fueron... | | | | ✓ | |
| 4 | Los alimentos recibidos durante el evento los califica como... | | | | ✓ | |
| 5 | El espacio donde se realizó la actividad fue... | | | | ✓ | |
| 6 | El confort (Iluminación, sonido, Comodidad, etc.) Fueron... | | | | ✓ | |
| 7 | La atención durante el evento fue... | | | | ✓ | |
| | Sugerencias | | | | | |
| 1 | Indique por lo menos un aspecto que resalta de la actividad... | | | | | |
| 2 | Indique por lo menos un aspecto que habría mejorado... | | | | | |

*Escriba otras recomendaciones*

Felicitaciones

| Elaboró: | Revisó: | Aprobó: |
|---|---|---|
| | | |

| Fondo de Bienestar Social Bolívar | Formato evaluación actividad de Bienestar social<br>**TALENTO HUMANO** | Código:<br>Versión:<br>Fecha |
|---|---|---|

Nombre del Funcionario: ARIEL ANTONIO HERRERA GUERRERO

Fecha de diligenciamiento: 19 de noviembre del 2022

ACTIVIDAD EVALUADA: XII Juegos Nacionales de Control Fiscal -DIRIGIDA A: Todos los servidores

*Marque con una X según la naturaleza de la evaluación*

Categoría de la Actividad

| | | | |
|---|---|---|---|
| Lúdicas, recreativas, deportivas, turísticas | ☒ | Salud y bienestar | ☐ |
| Culturales, artísticas y educativas | ☐ | Integraciones laborales | ☒ |
| Celebración de fechas especiales | ☐ | Integraciones familiares | ☐ |

| No | Aspectos a evaluar | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Deficiente 1 | Aceptable 2 | Bueno 3 | Excelente 4 | No Aplica 5 |
| | Expectativas | | | | | |
| 1 | ¿Los objetivos de la actividad fueron claros? | | | | X | |
| 2 | ¿La actividad promueve un ambiente positivo de integración y sana convivencia? | | | | X | |
| 3 | ¿La actividad contribuyó a su bienestar personal, familiar y/o laboral? | | | | X | |
| 4 | ¿La actividad de Bienestar generó motivación entre los funcionarios? | | | | X | |
| 5 | ¿La actividad realizada fue de mi interés? | | | | X | |
| | Organización | | | | | |
| 1 | La convocatoria y difusión de la actividad fue: | | | | X | |
| 2 | La organización de la actividad y el soporte logístico fueron: | | | | X | |
| 3 | La duración y horario de la actividad fueron... | | | | X | |
| 4 | Los alimentos recibidos durante el evento los califica como... | | | | X | |
| 5 | El espacio donde se realizó la actividad fue... | | | | X | |
| 6 | El confort (Iluminación, sonido, Comodidad, etc.) Fueron... | | | | X | |
| 7 | La atención durante el evento fue... | | | | X | |
| | Sugerencias | | | | | |
| 1 | Indique por lo menos un aspecto que resalta de la actividad... | | | | | |
| 2 | Indique por lo menos un aspecto que habría mejorado... | | | | | |

*Escriba otras recomendaciones*

| Elaboró: | Revisó: | Aprobó: |
|---|---|---|

| Fondo de Bienestar Social Bolívar | Formato evaluación actividad de Bienestar social<br>**TALENTO HUMANO** | Código:<br>Versión:<br>Fecha |
|---|---|---|

Nombre del Funcionario: Javier Romo Cervantes

Fecha de diligenciamiento: 19 de noviembre del 2022

ACTIVIDAD EVALUADA: XII Juegos Nacionales de Control Fiscal -DIRIGIDA A: Todos los servidores

*Marque con una X según la naturaleza de la evaluación*

Categoría de la Actividad

| | | | |
|---|---|---|---|
| Lúdicas, recreativas, deportivas, turísticas | ☒ | Salud y bienestar | ☐ |
| Culturales, artísticas y educativas | ☐ | Integraciones laborales | ☒ |
| Celebración de fechas especiales | ☐ | Integraciones familiares | ☐ |

| No | Aspectos a evaluar | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Deficiente 1 | Aceptable 2 | Bueno 3 | Excelente 4 | No Aplica 5 |
| | Expectativas | | | | | |
| 1 | ¿Los objetivos de la actividad fueron claros? | | | | X | |
| 2 | ¿La actividad promueve un ambiente positivo de integración y sana convivencia? | | | | X | |
| 3 | ¿La actividad contribuyó a su bienestar personal, familiar y/o laboral? | | | | X | |
| 4 | ¿La actividad de Bienestar generó motivación entre los funcionarios? | | | | X | |
| 5 | ¿La actividad realizada fue de mi interés? | | | | X | |
| | Organización | | | | | |
| 1 | La convocatoria y difusión de la actividad fue: | | | | X | |
| 2 | La organización de la actividad y el soporte logístico fueron: | | | | X | |
| 3 | La duración y horario de la actividad fueron... | | | | X | |
| 4 | Los alimentos recibidos durante el evento los califica como... | | | | X | |
| 5 | El espacio donde se realizó la actividad fue... | | | | X | |
| 6 | El confort (Iluminación, sonido, Comodidad, etc.) Fueron... | | | | X | |
| 7 | La atención durante el evento fue... | | | | X | |
| | Sugerencias | | | | | |
| 1 | Indique por lo menos un aspecto que resalta de la actividad... | Excelente el Comportamiento | | | | |
| 2 | Indique por lo menos un aspecto que habría mejorado... | | | | | |

*Escriba otras recomendaciones*

| Elaboró: | Revisó: | Aprobó: |
|---|---|---|

| Fondo de Bienestar Social Bolívar | Formato evaluación actividad de Bienestar social<br>**TALENTO HUMANO** | Código:<br>Versión:<br>Fecha |
|---|---|---|

Nombre del Funcionario: Esther J. Corbal Arrillo.

Fecha de diligenciamiento: 19 de noviembre del 2022

ACTIVIDAD EVALUADA: XII Juegos Nacionales de Control Fiscal -DIRIGIDA A: Todos los servidores

*Marque con una X según la naturaleza de la evaluación*

Categoría de la Actividad

| | | | |
|---|---|---|---|
| Lúdicas, recreativas, deportivas, turísticas | ☒ | Salud y bienestar | ☐ |
| Culturales, artísticas y educativas | ☐ | Integraciones laborales | ☒ |
| Celebración de fechas especiales | ☐ | Integraciones familiares | ☐ |

| No. | Aspectos a evaluar | CALIFICACION | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Deficiente 1 | Aceptable 2 | Bueno 3 | Excelente 4 | No Aplica 5 |
| | Expectativas | | | | | |
| 1 | ¿Los objetivos de la actividad fueron claros? | | | | X | |
| 2 | ¿La actividad promueve un ambiente positivo de integración y sana convivencia? | | | | X | |
| 3 | ¿La actividad contribuyó a su bienestar personal, familiar y/o laboral? | | | | X | |
| 4 | ¿La actividad de Bienestar generó motivación entre los funcionarios? | | | | X | |
| 5 | ¿La actividad realizada fue de mi interés? | | | | X | |
| | Organización | | | | | |
| 1 | La convocatoria y difusión de la actividad fue: | | | | X | |
| 2 | La organización de la actividad y el soporte logístico fueron: | | | | X | |
| 3 | La duración y horario de la actividad fueron... | | | | X | |
| 4 | Los alimentos recibidos durante el evento los califica como... | | | | X | |
| 5 | El espacio donde se realizó la actividad fue... | | | | X | |
| 6 | El confort (Iluminación, sonido, Comodidad, etc.) Fueron... | | | | X | |
| 7 | La atención durante el evento fue... | | | | X | |
| | Sugerencias | | | | | |
| 1 | Indique por lo menos un aspecto que resalta de la actividad... | Excelente espero repetirlo..! | | | | |
| 2 | Indique por lo menos un aspecto que habría mejorado... | | | | | |

*Escriba otras recomendaciones*

| Elaboró: | Revisó: | Aprobó: |
|---|---|---|
| Esther J. Corbal Arrillo | | |

| Fondo de Bienestar Social Bolívar | Formato evaluación actividad de Bienestar social<br>**TALENTO HUMANO** | Código:<br>Versión:<br>Fecha |
|---|---|---|

Nombre del Funcionario: Pilar Ibarra Guerrero

Fecha de diligenciamiento: 19 de noviembre del 2022

ACTIVIDAD EVALUADA: XII Juegos Nacionales de Control Fiscal -DIRIGIDA A: Todos los servidores

*Marque con una X según la naturaleza de la evaluación*

Categoría de la Actividad

| | | | |
|---|---|---|---|
| Lúdicas, recreativas, deportivas, turísticas | ☒ | Salud y bienestar | ☐ |
| Culturales, artísticas y educativas | ☐ | Integraciones laborales | ☒ |
| Celebración de fechas especiales | ☐ | Integraciones familiares | ☐ |

| No | Aspectos a evaluar | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Deficiente 1 | Aceptable 2 | Bueno 3 | Excelente 4 | No Aplica 5 |
| | Expectativas | | | | | |
| 1 | ¿Los objetivos de la actividad fueron claros? | | | | | X |
| 2 | ¿La actividad promueve un ambiente positivo de integración y sana convivencia? | | | | | X |
| 3 | ¿La actividad contribuyó a su bienestar personal, familiar y/o laboral? | | | | | X |
| 4 | ¿La actividad de Bienestar generó motivación entre los funcionarios? | | | | | X |
| 5 | ¿La actividad realizada fue de mi interés? | | | | | X |
| | Organización | | | | | |
| 1 | La convocatoria y difusión de la actividad fue: | | | | | X |
| 2 | La organización de la actividad y el soporte logístico fueron: | | | | | X |
| 3 | La duración y horario de la actividad fueron... | | | | | X |
| 4 | Los alimentos recibidos durante el evento los califica como... | | | | | X |
| 5 | El espacio donde se realizó la actividad fue... | | | | | X |
| 6 | El confort (Iluminación, sonido, Comodidad, etc.) Fueron... | | | | | X |
| 7 | La atención durante el evento fue... | | | | | X |

| | | |
|---|---|---|
| | Sugerencias | |
| 1 | Indique por lo menos un aspecto que resalta de la actividad... | Participación de los grupos competitivos |
| 2 | Indique por lo menos un aspecto que habría mejorado... | Que nos manden por Letam |

*Escriba otras recomendaciones*

| Elaboró: | Revisó: | Aprobó: |
|---|---|---|
| | | |

| Tunda de Bienestar Social Bolívar | Formato evaluación actividad de Bienestar social<br>**TALENTO HUMANO** | Código:<br>Versión:<br>Fecha |
|---|---|---|

Nombre del Funcionario: Concepcion Cabrera Tirado

Fecha de diligenciamiento: 19 de noviembre del 2022

ACTIVIDAD EVALUADA: XII Juegos Nacionales de Control Fiscal -DIRIGIDA A: Todos los servidores

*Marque con una X según la naturaleza de la evaluación*

Categoría de la Actividad

| | | | |
|---|---|---|---|
| Lúdicas, recreativas, deportivas, turísticas | ☒ | Salud y bienestar | ☐ |
| Culturales, artísticas y educativas | ☐ | Integraciones laborales | ☒ |
| Celebración de fechas especiales | ☐ | Integraciones familiares | ☐ |

| No | Aspectos a evaluar | CALIFICACION | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Deficiente 1 | Aceptable 2 | Bueno 3 | Excelente 4 | No Aplica 5 |
| | Expectativas | | | | | |
| 1 | ¿Los objetivos de la actividad fueron claros? | | | | X | |
| 2 | ¿La actividad promueve un ambiente positivo de integración y sana convivencia? | | | | X | |
| 3 | ¿La actividad contribuyó a su bienestar personal, familiar y/o laboral? | | | | X | |
| 4 | ¿La actividad de Bienestar generó motivación entre los funcionarios? | | | | X | |
| 5 | ¿La actividad realizada fue de mi interés? | | | | X | |
| | Organización | | | | | |
| 1 | La convocatoria y difusión de la actividad fue: | | | | X | |
| 2 | La organización de la actividad y el soporte logístico fueron: | | | | X | |
| 3 | La duración y horario de la actividad fueron... | | | | X | |
| 4 | Los alimentos recibidos durante el evento los califica como... | | | | X | |
| 5 | El espacio donde se realizó la actividad fue... | | | | X | |
| 6 | El confort (Iluminación, sonido, Comodidad, etc.) Fueron... | | | | X | |
| 7 | La atención durante el evento fue... | | | | X | |
| | Sugerencias | | | | | |
| 1 | Indique por lo menos un aspecto que resalta de la actividad... | Se obtuvo un trabajo de equipo exelente. | | | | |
| 2 | Indique por lo menos un aspecto que habría mejorado... | Vuelos Preferible por LATAM | | | | |

*Escriba otras recomendaciones*

| Elaboró: | Revisó: | Aprobó: |
|---|---|---|
| | | |

| Fondo de Bienestar Social Bolívar | Formato evaluación actividad de Bienestar social<br>**TALENTO HUMANO** | Código:<br>Versión:<br>Fecha |
|---|---|---|

Nombre del Funcionario: Shontan Jaramillo Rodriguez

Fecha de diligenciamiento: 19 de noviembre del 2022

ACTIVIDAD EVALUADA: XII Juegos Nacionales de Control Fiscal -DIRIGIDA A: Todos los servidores

*Marque con una X según la naturaleza de la evaluación*

Categoría de la Actividad

| | | | |
|---|---|---|---|
| Lúdicas, recreativas, deportivas, turísticas | ☒ | Salud y bienestar | ☐ |
| Culturales, artísticas y educativas | ☐ | Integraciones laboráles | ☒ |
| Celebración de fechas especiales | ☐ | Integraciones familiares | ☐ |

| No | Aspectos a evaluar | CALIFICACION | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Deficiente 1 | Aceptable 2 | Bueno 3 | Excelente 4 | No Aplica 5 |
| | Expectativas | | | | | |
| 1 | ¿Los objetivos de la actividad fueron claros? | | | | ✓ | |
| 2 | ¿La actividad promueve un ambiente positivo de integración y sana convivencia? | | | | ✓ | |
| 3 | ¿La actividad contribuyó a su bienestar personal, familiar y/o laboral? | | | | ✓ | |
| 4 | ¿La actividad de Bienestar generó motivación entre los funcionarios? | | | | ✓ | |
| 5 | ¿La actividad realizada fue de mi interés? | | | | ✓ | |
| | Organización | | | | | |
| 1 | La convocatoria y difusión de la actividad fue: | | | | ✓ | |
| 2 | La organización de la actividad y el soporte logístico fueron: | | | | ✓ | |
| 3 | La duración y horario de la actividad fueron... | | | | ✓ | |
| 4 | Los alimentos recibidos durante el evento los califica como... | | | | ✓ | |
| 5 | El espacio donde se realizó la actividad fue... | | | | ✓ | |
| 6 | El confort (Iluminación, sonido, Comodidad, etc.) Fueron... | | | | ✓ | |
| 7 | La atención durante el evento fue... | | | | ✓ | |
| | Sugerencias | | | | | |
| 1 | Indique por lo menos un aspecto que resalta de la actividad... | | | | | |
| 2 | Indique por lo menos un aspecto que habría mejorado... | | | | | |

*Escriba otras recomendaciones*

Excelente.

| Elaboró: | Revisó: | Aprobó: |
|---|---|---|

| Fondo de Bienestar Social Bolívar | Formato evaluación actividad de Bienestar social<br>**TALENTO HUMANO** | Código:<br>Versión:<br>Fecha |
|---|---|---|

Nombre del Funcionario: JUAN CARLOS ESTRELLA MARITNEZ

Fecha de diligenciamiento: 19 de noviembre del 2022

ACTIVIDAD EVALUADA: XII Juegos Nacionales de Control Fiscal -DIRIGIDA A: Todos los servidores

*Marque con una X según la naturaleza de la evaluación*

Categoría de la Actividad

| | | | |
|---|---|---|---|
| Lúdicas, recreativas, deportivas, turísticas | ☒ | Salud y bienestar | ☐ |
| Culturales, artísticas y educativas | ☐ | Integraciones laborales | ☒ |
| Celebración de fechas especiales | ☐ | Integraciones familiares | ☐ |

| No | Aspectos a evaluar | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Deficiente 1 | Aceptable 2 | Bueno 3 | Excelente 4 | No Aplica 5 |
| | **Expectativas** | | | | | |
| 1 | ¿Los objetivos de la actividad fueron claros? | | | | X | |
| 2 | ¿La actividad promueve un ambiente positivo de integración y sana convivencia? | | | X | | |
| 3 | ¿La actividad contribuyó a su bienestar personal, familiar y/o laboral? | | | | X | |
| 4 | ¿La actividad de Bienestar generó motivación entre los funcionarios? | | | | X | |
| 5 | ¿La actividad realizada fue de mi interés? | | | | X | |
| | **Organización** | | | | | |
| 1 | La convocatoria y difusión de la actividad fue: | | | X | | |
| 2 | La organización de la actividad y el soporte logístico fueron: | | | | X | |
| 3 | La duración y horario de la actividad fueron... | | | | X | |
| 4 | Los alimentos recibidos durante el evento los califica como... | | | | X | |
| 5 | El espacio donde se realizó la actividad fue... | | | | X | |
| 6 | El confort (Iluminación, sonido, Comodidad, etc.) Fueron... | | | | X | |
| 7 | La atención durante el evento fue... | | | | X | |
| | **Sugerencias** | | | | | |
| 1 | Indique por lo menos un aspecto que resalta de la actividad... | El confort del Hotel, fue excelente, su personal y atención muy buenos, y en general todas las actividades fueron de gran impacto. | | | | |
| 2 | Indique por lo menos un aspecto que habría mejorado... | Se debe seguir en la mejora continua para mantener el estándar logrado con este evento. | | | | |

*Escriba otras recomendaciones*

| Elaboró: | Revisó: | Aprobó: |
|---|---|---|

| Fondo de Bienestar Social Bolívar | Formato evaluación actividad de Bienestar social<br>**TALENTO HUMANO** | Código:<br>Versión:<br>Fecha |
|---|---|---|

Nombre del Funcionario: MERY ROCIO JIMENEZ SARMIENTO

Fecha de diligenciamiento: 19 de noviembre del 2022

ACTIVIDAD EVALUADA: XII Juegos Nacionales de Control Fiscal -DIRIGIDA A: Todos los servidores

*Marque con una X según la naturaleza de la evaluación*

Categoría de la Actividad

| | | | |
|---|---|---|---|
| Lúdicas, recreativas, deportivas, turísticas | ☒ | Salud y bienestar | ☐ |
| Culturales, artísticas y educativas | ☐ | Integraciones laborales | ☒ |
| Celebración de fechas especiales | ☐ | Integraciones familiares | ☐ |

| No | Aspectos a evaluar | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Deficiente 1 | Aceptable 2 | Bueno 3 | Excelente 4 | No Aplica 5 |
| | **Expectativas** | | | | | |
| 1 | ¿Los objetivos de la actividad fueron claros? | | | | X | |
| 2 | ¿La actividad promueve un ambiente positivo de integración y sana convivencia? | | | X | | |
| 3 | ¿La actividad contribuyó a su bienestar personal, familiar y/o laboral? | | | | X | |
| 4 | ¿La actividad de Bienestar generó motivación entre los funcionarios? | | | | X | |
| 5 | ¿La actividad realizada fue de mi interés? | | | | X | |
| | **Organización** | | | | | |
| 1 | La convocatoria y difusión de la actividad fue: | | | X | | |
| 2 | La organización de la actividad y el soporte logístico fueron: | | | | X | |
| 3 | La duración y horario de la actividad fueron... | | | | X | |
| 4 | Los alimentos recibidos durante el evento los califica como... | | | | X | |
| 5 | El espacio donde se realizó la actividad fue... | | | | X | |
| 6 | El confort (Iluminación, sonido, Comodidad, etc.) Fueron... | | | | X | |
| 7 | La atención durante el evento fue... | | | | X | |

| | Sugerencias | |
|---|---|---|
| 1 | Indique por lo menos un aspecto que resalta de la actividad... | Todo el proceso de planeación fue bueno, el hotel, las actividades, los escenarios y la oportunidad de conocer nuevos sitios fue excelente. |
| 2 | Indique por lo menos un aspecto que habría mejorado... | Es necesario seguir manteniendo la calidad de los eventos que hasta la fecha se han realizado. |

*Escriba otras recomendaciones*

| Elaboró: | Revisó: | Aprobó: |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| Fondo de Bienestar Social Bolívar | Formato evaluación actividad de Bienestar social **TALENTO HUMANO** | Código:<br>Versión:<br>Fecha |

Nombre del Funcionario: MARLLORY PEREZ RAMIREZ

Fecha de diligenciamiento: 19 de noviembre del 2022

ACTIVIDAD EVALUADA: XII Juegos Nacionales de Control Fiscal -DIRIGIDA A: Todos los servidores

*Marque con una X según la naturaleza de la evaluación*

Categoría de la Actividad

| | | | |
|---|---|---|---|
| Lúdicas, recreativas, deportivas, turísticas | ☒ | Salud y bienestar | ☐ |
| Culturales, artísticas y educativas | ☐ | Integraciones laborales | ☒ |
| Celebración de fechas especiales | ☐ | Integraciones familiares | ☐ |

| No | Aspectos a evaluar | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Deficiente 1 | Aceptable 2 | Bueno 3 | Excelente 4 | No Aplica 5 |
| | Expectativas | | | | | |
| 1 | ¿Los objetivos de la actividad fueron claros? | | | | X | |
| 2 | ¿La actividad promueve un ambiente positivo de integración y sana convivencia? | | | | X | |
| 3 | ¿La actividad contribuyó a su bienestar personal, familiar y/o laboral? | | | | X | |
| 4 | ¿La actividad de Bienestar generó motivación entre los funcionarios? | | | | X | |
| 5 | ¿La actividad realizada fue de mi interés? | | | | X | |
| | Organización | | | | | |
| 1 | La convocatoria y difusión de la actividad fue: | | | | X | |
| 2 | La organización de la actividad y el soporte logístico fueron: | | | | X | |
| 3 | La duración y horario de la actividad fueron... | | | | X | |
| 4 | Los alimentos recibidos durante el evento los califica como... | | | | X | |
| 5 | El espacio donde se realizó la actividad fue... | | | | X | |
| 6 | El confort (Iluminación, sonido, Comodidad, etc.) Fueron... | | | | X | |
| 7 | La atención durante el evento fue... | | | | X | |
| | Sugerencias | | | | | |
| 1 | Indique por lo menos un aspecto que resalta de la actividad... | El entorno donde nos hospedamos. | | | | |
| 2 | Indique por lo menos un aspecto que habría mejorado... | | | | | |

*Escriba otras recomendaciones*

| Elaboró: | Revisó: | Aprobó: |
|---|---|---|
| | | |

| Fondo de Bienestar Social Bolívar | Formato evaluación actividad de Bienestar social<br>**TALENTO HUMANO** | Código:<br>Versión:<br>Fecha |
|---|---|---|

Nombre del Funcionario: James Valdes P.

Fecha de diligenciamiento: 19 de noviembre del 2022

ACTIVIDAD EVALUADA: XII Juegos Nacionales de Control Fiscal -DIRIGIDA A: Todos los servidores

*Marque con una X según la naturaleza de la evaluación*

Categoría de la Actividad

| | | | |
|---|---|---|---|
| Lúdicas, recreativas, deportivas, turísticas | ☒ | Salud y bienestar | ☐ |
| Culturales, artísticas y educativas | ☐ | Integraciones laborales | ☒ |
| Celebración de fechas especiales | ☐ | Integraciones familiares | ☐ |

| No | Aspectos a evaluar | CALIFICACION | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Deficiente 1 | Aceptable 2 | Bueno 3 | Excelente 4 | No Aplica 5 |
| | Expectativas | | | | | |
| 1 | ¿Los objetivos de la actividad fueron claros? | | | | ✓ | |
| 2 | ¿La actividad promueve un ambiente positivo de integración y sana convivencia? | | | | ✓ | |
| 3 | ¿La actividad contribuyó a su bienestar personal, familiar y/o laboral? | | | | ✓ | |
| 4 | ¿La actividad de Bienestar generó motivación entre los funcionarios? | | | | ✓ | |
| 5 | ¿La actividad realizada fue de mi interés? | | | | ✓ | |
| | Organización | | | | | |
| 1 | La convocatoria y difusión de la actividad fue: | | | | ✓ | |
| 2 | La organización de la actividad y el soporte logístico fueron: | | | | ✓ | |
| 3 | La duración y horario de la actividad fueron... | | | | ✓ | |
| 4 | Los alimentos recibidos durante el evento los califica como... | | | | ✓ | |
| 5 | El espacio donde se realizó la actividad fue... | | | | ✓ | |
| 6 | El confort (Iluminación, sonido, Comodidad, etc.) Fueron... | | | | ✓ | |
| 7 | La atención durante el evento fue... | | | | ✓ | |
| | Sugerencias | | | | | |
| 1 | Indique por lo menos un aspecto que resalta de la actividad... | | | | | |
| 2 | Indique por lo menos un aspecto que habría mejorado... | | | | | |

*Escriba otras recomendaciones*

James Valdes P.

| Elaboró: | Revisó: | Aprobó: |
|---|---|---|
| | | |

De Arco

| Fondo de Bienestar Social Bolívar | Formato evaluación actividad de Bienestar social<br>**TALENTO HUMANO** | Código:<br>Versión:<br>Fecha |
|---|---|---|

Nombre del Funcionario: José De Arco Obeso

Fecha de diligenciamiento: 19 de noviembre del 2022

ACTIVIDAD EVALUADA: XII Juegos Nacionales de Control Fiscal -DIRIGIDA A: Todos los servidores

*Marque con una X según la naturaleza de la evaluación*

Categoría de la Actividad

| | | | |
|---|---|---|---|
| Lúdicas, recreativas, deportivas, turísticas | ☒ | Salud y bienestar | ☐ |
| Culturales, artísticas y educativas | ☐ | Integraciones laborales | ☒ |
| Celebración de fechas especiales | ☐ | Integraciones familiares | ☐ |

| No. | Aspectos a evaluar | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Deficiente 1 | Aceptable 2 | Bueno 3 | Excelente 4 | No Aplica 5 |
| | Expectativas | | | | | |
| 1 | ¿Los objetivos de la actividad fueron claros? | | | | X | |
| 2 | ¿La actividad promueve un ambiente positivo de integración y sana convivencia? | | | | X | |
| 3 | ¿La actividad contribuyó a su bienestar personal, familiar y/o laboral? | | | | X | |
| 4 | ¿La actividad de Bienestar generó motivación entre los funcionarios? | | | | X | |
| 5 | ¿La actividad realizada fue de mi interés? | | | | X | |
| | Organización | | | | | |
| 1 | La convocatoria y difusión de la actividad fue: | | | | X | |
| 2 | La organización de la actividad y el soporte logístico fueron: | | | | X | |
| 3 | La duración y horario de la actividad fueron... | | | | X | |
| 4 | Los alimentos recibidos durante el evento los califica como... | | | | X | |
| 5 | El espacio donde se realizó la actividad fue... | | | | X | |
| 6 | El confort (Iluminación, sonido, Comodidad, etc.) Fueron... | | | | X | |
| 7 | La atención durante el evento fue... | | | | X | |
| | Sugerencias | | | | | |
| 1 | Indique por lo menos un aspecto que resalta de la actividad... | Organización muy bien de los juegos. | | | | |
| 2 | Indique por lo menos un aspecto que habría mejorado... | | | | | |

*Escriba otras recomendaciones*

| Elaboró: | Revisó: | Aprobó: |
|---|---|---|
| | | |

| Fondo de Bienestar Social Bolívar | Formato evaluación actividad de Bienestar social<br>**TALENTO HUMANO** | Código:<br>Versión:<br>Fecha |
|---|---|---|

Nombre del Funcionario: Farid Lián Castaño.

Fecha de diligenciamiento: 19 de noviembre del 2022

ACTIVIDAD EVALUADA: XII Juegos Nacionales de Control Fiscal -DIRIGIDA A: Todos los servidores

*Marque con una X según la naturaleza de la evaluación*

Categoría de la Actividad

| | | | |
|---|---|---|---|
| Lúdicas, recreativas, deportivas, turísticas | ☒ | Salud y bienestar | ☐ |
| Culturales, artísticas y educativas | ☐ | Integraciones laborales | ☒ |
| Celebración de fechas especiales | ☐ | Integraciones familiares | ☐ |

| No | Aspectos a evaluar | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Deficiente 1 | Aceptable 2 | Bueno 3 | Excelente 4 | No Aplica 5 |
| | Expectativas | | | | | |
| 1 | ¿Los objetivos de la actividad fueron claros? | | | | X | |
| 2 | ¿La actividad promueve un ambiente positivo de integración y sana convivencia? | | | | X | |
| 3 | ¿La actividad contribuyó a su bienestar personal, familiar y/o laboral? | | | | X | |
| 4 | ¿La actividad de Bienestar generó motivación entre los funcionarios? | | | | X | |
| 5 | ¿La actividad realizada fue de mi interés? | | | | X | |
| | Organización | | | | | |
| 1 | La convocatoria y difusión de la actividad fue: | | | | X | |
| 2 | La organización de la actividad y el soporte logístico fueron: | | | | X | |
| 3 | La duración y horario de la actividad fueron... | | | | X | |
| 4 | Los alimentos recibidos durante el evento los califica como... | | | | X | |
| 5 | El espacio donde se realizó la actividad fue... | | | | X | |
| 6 | El confort (Iluminación, sonido, Comodidad, etc.) Fueron... | | | | X | |
| 7 | La atención durante el evento fue... | | | | X | |

| | | |
|---|---|---|
| | Sugerencias | |
| 1 | Indique por lo menos un aspecto que resalta de la actividad... | Muy organizado todo. |
| 2 | Indique por lo menos un aspecto que habría mejorado... | |

*Escriba otras recomendaciones*

| Elaboró: | Revisó: | Aprobó: |
|---|---|---|
| | | |

| Fondo de Bienestar Social Bolívar | Formato evaluación actividad de Bienestar social<br>**TALENTO HUMANO** | Código:<br>Versión:<br>Fecha |
|---|---|---|

Nombre del Funcionario: JUAN C. CAMARGO B.

Fecha de diligenciamiento: 19 de noviembre del 2022

ACTIVIDAD EVALUADA: XII Juegos Nacionales de Control Fiscal -DIRIGIDA A: Todos los servidores

*Marque con una X según la naturaleza de la evaluación*

Categoría de la Actividad

| | | | |
|---|---|---|---|
| Lúdicas, recreativas, deportivas, turísticas | ☒ | Salud y bienestar | ☐ |
| Culturales, artísticas y educativas | ☐ | Integraciones laborales | ☒ |
| Celebración de fechas especiales | ☐ | Integraciones familiares | ☐ |

| No | Aspectos a evaluar | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Deficiente 1 | Aceptable 2 | Bueno 3 | Excelente 4 | No Aplica 5 |
| | Expectativas | | | | | |
| 1 | ¿Los objetivos de la actividad fueron claros? | | | | X | |
| 2 | ¿La actividad promueve un ambiente positivo de integración y sana convivencia? | | | | X | |
| 3 | ¿La actividad contribuyó a su bienestar personal, familiar y/o laboral? | | | | X | |
| 4 | ¿La actividad de Bienestar generó motivación entre los funcionarios? | | | | X | |
| 5 | ¿La actividad realizada fue de mi interés? | | | | X | |
| | Organización | | | | | |
| 1 | La convocatoria y difusión de la actividad fue: | | | X | | |
| 2 | La organización de la actividad y el soporte logístico fueron: | | | X | | |
| 3 | La duración y horario de la actividad fueron... | | | X | | |
| 4 | Los alimentos recibidos durante el evento los califica como... | | | X | | |
| 5 | El espacio donde se realizó la actividad fue... | | | X | | |
| 6 | El confort (Iluminación, sonido, Comodidad, etc.) Fueron... | | | X | | |
| 7 | La atención durante el evento fue... | | | X | | |
| | Sugerencias | | | | | |
| 1 | Indique por lo menos un aspecto que resalta de la actividad... | Logística, escenarios deportivos. | | | | |
| 2 | Indique por lo menos un aspecto que habría mejorado... | Intensidad de las actividades. | | | | |

*Escriba otras recomendaciones*

| Elaboró: | Revisó: | Aprobó: |
|---|---|---|
| | | |

Ingrid

| Fondo de Bienestar Social Bolívar | Formato evaluación actividad de Bienestar social<br>**TALENTO HUMANO** | Código:<br>Versión:<br>Fecha |
|---|---|---|

Nombre del Funcionario: Ingrid Perez Ortegoc

Fecha de diligenciamiento: 19 de noviembre del 2022

ACTIVIDAD EVALUADA: XII Juegos Nacionales de Control Fiscal -DIRIGIDA A: Todos los servidores

*Marque con una X según la naturaleza de la evaluación*

Categoría de la Actividad

| | | | |
|---|---|---|---|
| Lúdicas, recreativas, deportivas, turísticas | ☒ | Salud y bienestar | ☐ |
| Culturales, artísticas y educativas | ☐ | Integraciones laborales | ☒ |
| Celebración de fechas especiales | ☐ | Integraciones familiares | ☐ |

| No | Aspectos a evaluar | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Deficiente 1 | Aceptable 2 | Bueno 3 | Excelente 4 | No Aplica 5 |
| | **Expectativas** | | | | | |
| 1 | ¿Los objetivos de la actividad fueron claros? | | | | X | |
| 2 | ¿La actividad promueve un ambiente positivo de integración y sana convivencia? | | | | X | |
| 3 | ¿La actividad contribuyó a su bienestar personal, familiar y/o laboral? | | | | X | |
| 4 | ¿La actividad de Bienestar generó motivación entre los funcionarios? | | | | X | |
| 5 | ¿La actividad realizada fue de mi interés? | | | | X | |
| | **Organización** | | | | | |
| 1 | La convocatoria y difusión de la actividad fue: | | | | X | |
| 2 | La organización de la actividad y el soporte logístico fueron: | | | | X | |
| 3 | La duración y horario de la actividad fueron... | | | | X | |
| 4 | Los alimentos recibidos durante el evento los califica como... | | | | X | |
| 5 | El espacio donde se realizó la actividad fue... | | | | X | |
| 6 | El confort (Iluminación, sonido, Comodidad, etc.) Fueron... | | | | X | |
| 7 | La atención durante el evento fue... | | | | X | |
| | **Sugerencias** | | | | | |
| 1 | Indique por lo menos un aspecto que resalta de la actividad... | Que el Proximo viaje No se Demore | | | | |
| 2 | Indique por lo menos un aspecto que habría mejorado... | Que se Repitan | | | | |

*Escriba otras recomendaciones*

| Elaboró: | Revisó: | Aprobó: |
|---|---|---|
| | | |

Onasis

| Fondo de Bienestar Social Bolívar | Formato evaluación actividad de Bienestar social<br>**TALENTO HUMANO** | Código:<br>Versión:<br>Fecha |
|---|---|---|

Nombre del Funcionario: Onasis Vasquez Benavides

Fecha de diligenciamiento: 19 de noviembre del 2022

ACTIVIDAD EVALUADA: XII Juegos Nacionales de Control Fiscal -DIRIGIDA A: Todos los servidores

*Marque con una X según la naturaleza de la evaluación*

Categoría de la Actividad

| | | | |
|---|---|---|---|
| Lúdicas, recreativas, deportivas, turísticas | ☒ | Salud y bienestar | ☐ |
| Culturales, artísticas y educativas | ☐ | Integraciones laborales | ☒ |
| Celebración de fechas especiales | ☐ | Integraciones familiares | ☐ |

| No | Aspectos a evaluar | CALIFICACION | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Deficiente 1 | Aceptable 2 | Bueno 3 | Excelente 4 | No Aplica 5 |
| | **Expectativas** | | | | | |
| 1 | ¿Los objetivos de la actividad fueron claros? | | | | X | |
| 2 | ¿La actividad promueve un ambiente positivo de integración y sana convivencia? | | | | X | |
| 3 | ¿La actividad contribuyó a su bienestar personal, familiar y/o laboral? | | | | X | |
| 4 | ¿La actividad de Bienestar generó motivación entre los funcionarios? | | | | X | |
| 5 | ¿La actividad realizada fue de mi interés? | | | | X | |
| | **Organización** | | | | | |
| 1 | La convocatoria y difusión de la actividad fue: | | | | X | |
| 2 | La organización de la actividad y el soporte logístico fueron: | | | | X | |
| 3 | La duración y horario de la actividad fueron... | | | | X | |
| 4 | Los alimentos recibidos durante el evento los califica como... | | | | X | |
| 5 | El espacio donde se realizó la actividad fue... | | | | X | |
| 6 | El confort (Iluminación, sonido, Comodidad, etc.) Fueron... | | | | X | |
| 7 | La atención durante el evento fue... | | | | X | |
| | **Sugerencias** | | | | | |
| 1 | Indique por lo menos un aspecto que resalta de la actividad... | | | | | |
| 2 | Indique por lo menos un aspecto que habría mejorado... | | | | | |

*Escriba otras recomendaciones*

| Elaboró: | Revisó: | Aprobó: |
|---|---|---|

| Fondo de Bienestar Social Bolívar | Formato evaluación actividad de Bienestar social<br>**TALENTO HUMANO** | Código:<br>Versión:<br>Fecha |
|---|---|---|

Nombre del Funcionario: Maira Alton gomez

Fecha de diligenciamiento: 19 de noviembre del 2022

ACTIVIDAD EVALUADA: XII Juegos Nacionales de Control Fiscal -DIRIGIDA A: Todos los servidores

*Marque con una X según la naturaleza de la evaluación*

Categoría de la Actividad

| | | | |
|---|---|---|---|
| Lúdicas, recreativas, deportivas, turísticas | ☒ | Salud y bienestar | ☐ |
| Culturales, artísticas y educativas | ☐ | Integraciones laborales | ☒ |
| Celebración de fechas especiales | ☐ | Integraciones familiares | ☐ |

| No | Aspectos a evaluar | CALIFICACION | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Deficiente 1 | Aceptable 2 | Bueno 3 | Excelente 4 | No Aplica 5 |
| | Expectativas | | | | | |
| 1 | ¿Los objetivos de la actividad fueron claros? | | | | X | |
| 2 | ¿La actividad promueve un ambiente positivo de integración y sana convivencia? | | | | X | |
| 3 | ¿La actividad contribuyó a su bienestar personal, familiar y/o laboral? | | | | X | |
| 4 | ¿La actividad de Bienestar generó motivación entre los funcionarios? | | | | X | |
| 5 | ¿La actividad realizada fue de mi interés? | | | | X | |
| | Organización | | | | | |
| 1 | La convocatoria y difusión de la actividad fue: | | | | X | |
| 2 | La organización de la actividad y el soporte logístico fueron: | | | X | | |
| 3 | La duración y horario de la actividad fueron... | | | | X | |
| 4 | Los alimentos recibidos durante el evento los califica como... | | | | X | |
| 5 | El espacio donde se realizó la actividad fue... | | | | X | |
| 6 | El confort (Iluminación, sonido, Comodidad, etc.) Fueron... | | | | X | |
| 7 | La atención durante el evento fue... | | | | X | |
| | Sugerencias | | | | | |
| 1 | Indique por lo menos un aspecto que resalta de la actividad... | Toda bien grosa | | | | |
| 2 | Indique por lo menos un aspecto que habría mejorado... | Felicidades | | | | |

*Escriba otras recomendaciones*

| Elaboró: | Revisó: | Aprobó: |
|---|---|---|
| | | |

| Fondo de Bienestar Social Bolívar | Formato evaluación actividad de Bienestar social<br>**TALENTO HUMANO** | Código:<br>Versión:<br>Fecha |
|---|---|---|

Nombre del Funcionario: Francesco Rossi Gonzalez.

Fecha de diligenciamiento: 19 de noviembre del 2022

ACTIVIDAD EVALUADA: XII Juegos Nacionales de Control Fiscal -DIRIGIDA A: Todos los servidores

*Marque con una X según la naturaleza de la evaluación*

Categoría de la Actividad

| | | | |
|---|---|---|---|
| Lúdicas, recreativas, deportivas, turísticas | ☒ | Salud y bienestar | ☐ |
| Culturales, artísticas y educativas | ☐ | Integraciones laborales | ☒ |
| Celebración de fechas especiales | ☐ | Integraciones familiares | ☐ |

| No | Aspectos a evaluar | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Deficiente 1 | Aceptable 2 | Bueno 3 | Excelente 4 | No Aplica 5 |
| | Expectativas | | | | | |
| 1 | ¿Los objetivos de la actividad fueron claros? | | | | X | |
| 2 | ¿La actividad promueve un ambiente positivo de integración y sana convivencia? | | | | X | |
| 3 | ¿La actividad contribuyó a su bienestar personal, familiar y/o laboral? | | | | X | |
| 4 | ¿La actividad de Bienestar generó motivación entre los funcionarios? | | | | X | |
| 5 | ¿La actividad realizada fue de mi interés? | | | | X | |
| | Organización | | | | | |
| 1 | La convocatoria y difusión de la actividad fue: | | | | X | |
| 2 | La organización de la actividad y el soporte logístico fueron: | | | | X | |
| 3 | La duración y horario de la actividad fueron... | | | | X | |
| 4 | Los alimentos recibidos durante el evento los califica como... | | | | X | |
| 5 | El espacio donde se realizó la actividad fue... | | | | X | |
| 6 | El confort (Iluminación, sonido, Comodidad, etc.) Fueron... | | | | X | |
| 7 | La atención durante el evento fue... | | | | X | |
| | Sugerencias | | | | | |
| 1 | Indique por lo menos un aspecto que resalta de la actividad... | La Atención, Hospitalidad y Puntualidad. | | | | |
| 2 | Indique por lo menos un aspecto que habría mejorado... | Ninguno. | | | | |

*Escriba otras recomendaciones*

| Elaboró: | Revisó: | Aprobó: |
|---|---|---|
| | | |

| Fondo de Bienestar Social Bolívar | Formato evaluación actividad de Bienestar social<br>**TALENTO HUMANO** | Código:<br>Versión:<br>Fecha |
|---|---|---|

Nombre del Funcionario: Cindy J Mc

Fecha de diligenciamiento: 19 de noviembre del 2022

ACTIVIDAD EVALUADA: XII Juegos Nacionales de Control Fiscal -DIRIGIDA A: Todos los servidores

*Marque con una X según la naturaleza de la evaluación*

Categoría de la Actividad

| | | | |
|---|---|---|---|
| Lúdicas, recreativas, deportivas, turísticas | ☒ | Salud y bienestar | ☐ |
| Culturales, artísticas y educativas | ☐ | Integraciones laborales | ☒ |
| Celebración de fechas especiales | ☐ | Integraciones familiares | ☐ |

| No | Aspectos a evaluar | CALIFICACION | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Deficiente 1 | Aceptable 2 | Bueno 3 | Excelente 4 | No Aplica 5 |
| | Expectativas | | | | | |
| 1 | ¿Los objetivos de la actividad fueron claros? | | | | ✓ | |
| 2 | ¿La actividad promueve un ambiente positivo de integración y sana convivencia? | | | | ✓ | |
| 3 | ¿La actividad contribuyó a su bienestar personal, familiar y/o laboral? | | | | ✓ | |
| 4 | ¿La actividad de Bienestar generó motivación entre los funcionarios? | | | | ✓ | |
| 5 | ¿La actividad realizada fue de mi interés? | | | | ✓ | |
| | Organización | | | | | |
| 1 | La convocatoria y difusión de la actividad fue: | | | | ✓ | |
| 2 | La organización de la actividad y el soporte logístico fueron: | | | | ✓ | |
| 3 | La duración y horario de la actividad fueron... | | | | ✓ | |
| 4 | Los alimentos recibidos durante el evento los califica como... | | | | ✓ | |
| 5 | El espacio donde se realizó la actividad fue... | | | | ✓ | |
| 6 | El confort (Iluminación, sonido, Comodidad, etc.) Fueron... | | | | ✓ | |
| 7 | La atención durante el evento fue... | | | | ✓ | |
| | Sugerencias | | | | | |
| 1 | Indique por lo menos un aspecto que resalta de la actividad... | | | | | |
| 2 | Indique por lo menos un aspecto que habría mejorado... | | | | | |

*Escriba otras recomendaciones*

Super agradecida con la experiencia.

| Elaboró: | Revisó: | Aprobó: |
|---|---|---|
| | | |

| Fondo de Bienestar Social Bolívar | Formato evaluación actividad de Bienestar social<br>**TALENTO HUMANO** | Código:<br>Versión:<br>Fecha |
|---|---|---|

Nombre del Funcionario: Sandra Patricia Alvarez Jimenez

Fecha de diligenciamiento: 19 de noviembre del 2022

ACTIVIDAD EVALUADA: XII Juegos Nacionales de Control Fiscal -DIRIGIDA A: Todos los servidores

*Marque con una X según la naturaleza de la evaluación*

Categoría de la Actividad

| | | | |
|---|---|---|---|
| Lúdicas, recreativas, deportivas, turísticas | ☒ | Salud y bienestar | ☐ |
| Culturales, artísticas y educativas | ☐ | Integraciones laborales | ☒ |
| Celebración de fechas especiales | ☐ | Integraciones familiares | ☐ |

| No | Aspectos a evaluar | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Deficiente 1 | Aceptable 2 | Bueno 3 | Excelente 4 | No Aplica 5 |
| | Expectativas | | | | | |
| 1 | ¿Los objetivos de la actividad fueron claros? | | | | X | |
| 2 | ¿La actividad promueve un ambiente positivo de integración y sana convivencia? | | | | X | |
| 3 | ¿La actividad contribuyó a su bienestar personal, familiar y/o laboral? | | | | X | |
| 4 | ¿La actividad de Bienestar generó motivación entre los funcionarios? | | | | X | |
| 5 | ¿La actividad realizada fue de mi interés? | | | | X | |
| | Organización | | | | | |
| 1 | La convocatoria y difusión de la actividad fue: | | | | X | |
| 2 | La organización de la actividad y el soporte logístico fueron: | | | | X | |
| 3 | La duración y horario de la actividad fueron... | | | | X | |
| 4 | Los alimentos recibidos durante el evento los califica como... | | | | X | |
| 5 | El espacio donde se realizó la actividad fue... | | | | X | |
| 6 | El confort (Iluminación, sonido, Comodidad, etc.) Fueron... | | | | X | |
| 7 | La atención durante el evento fue... | | | | X | |
| | Sugerencias | | | | | |
| 1 | Indique por lo menos un aspecto que resalta de la actividad... | | | | | |
| 2 | Indique por lo menos un aspecto que habría mejorado... | | | | | |

*Escriba otras recomendaciones*

| Elaboró: | Revisó: | Aprobó: |
|---|---|---|

| Fondo de Bienestar Social Bolívar | Formato evaluación actividad de Bienestar social<br>**TALENTO HUMANO** | Código:<br>Versión:<br>Fecha |
|---|---|---|

Nombre del Funcionario: Neire Bmñez

Fecha de diligenciamiento: 19 de noviembre del 2022

ACTIVIDAD EVALUADA: XII Juegos Nacionales de Control Fiscal -DIRIGIDA A: Todos los servidores

*Marque con una X según la naturaleza de la evaluación*

Categoría de la Actividad

| | | | |
|---|---|---|---|
| Lúdicas, recreativas, deportivas, turísticas | ☒ | Salud y bienestar | ☐ |
| Culturales, artísticas y educativas | ☐ | Integraciones laborales | ☒ |
| Celebración de fechas especiales | ☐ | Integraciones familiares | ☐ |

| No | Aspectos a evaluar | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Deficiente 1 | Aceptable 2 | Bueno 3 | Excelente 4 | No Aplica 5 |
| | Expectativas | | | | | |
| 1 | ¿Los objetivos de la actividad fueron claros? | | | | X | |
| 2 | ¿La actividad promueve un ambiente positivo de integración y sana convivencia? | | | | X | |
| 3 | ¿La actividad contribuyó a su bienestar personal, familiar y/o laboral? | | | | X | |
| 4 | ¿La actividad de Bienestar generó motivación entre los funcionarios? | | | | X | |
| 5 | ¿La actividad realizada fue de mi interés? | | | | X | |
| | Organización | | | | | |
| 1 | La convocatoria y difusión de la actividad fue: | | | | X | |
| 2 | La organización de la actividad y el soporte logístico fueron: | | | | X | |
| 3 | La duración y horario de la actividad fueron... | | | | X | |
| 4 | Los alimentos recibidos durante el evento los califica como... | | | | X | |
| 5 | El espacio donde se realizó la actividad fue... | | | | X | |
| 6 | El confort (Iluminación, sonido, Comodidad, etc.) Fueron... | | | | X | |
| 7 | La atención durante el evento fue... | | | | X | |
| | Sugerencias | | | | | |
| 1 | Indique por lo menos un aspecto que resalta de la actividad... | Excelente Organización ✓ | | | | |
| 2 | Indique por lo menos un aspecto que habría mejorado... | Nada | | | | |

*Escriba otras recomendaciones*

| Elaboró: | Revisó: | Aprobó: |
|---|---|---|
| | | |

| Fondo de Bienestar Social Bolívar | Formato evaluación actividad de Bienestar social<br>**TALENTO HUMANO** | Código:<br>Versión:<br>Fecha |
|---|---|---|

Nombre del Funcionario: Jose Eliecer Ballesteros Bautista

Fecha de diligenciamiento: 19 de noviembre del 2022

ACTIVIDAD EVALUADA: XII Juegos Nacionales de Control Fiscal , -DIRIGIDA A: Todos los servidores

*Marque con una X según la naturaleza de la evaluación*

Categoría de la Actividad

| | | | |
|---|---|---|---|
| Lúdicas, recreativas, deportivas, turísticas | ☒ | Salud y bienestar | ☐ |
| Culturales, artísticas y educativas | ☐ | Integraciones laborales | ☒ |
| Celebración de fechas especiales | ☐ | Integraciones familiares | ☐ |

| No | Aspectos a evaluar | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Deficiente 1 | Aceptable 2 | Bueno 3 | Excelente 4 | No Aplica 5 |
| | Expectativas | | | | | |
| 1 | ¿Los objetivos de la actividad fueron claros? | | | X | | |
| 2 | ¿La actividad promueve un ambiente positivo de integración y sana convivencia? | | | X | | |
| 3 | ¿La actividad contribuyó a su bienestar personal, familiar y/o laboral? | | | X | | |
| 4 | ¿La actividad de Bienestar generó motivación entre los funcionarios? | | | X | | |
| 5 | ¿La actividad realizada fue de mi interés? | | | X | | |
| | Organización | | | | | |
| 1 | La convocatoria y difusión de la actividad fue: | | | X | | |
| 2 | La organización de la actividad y el soporte logístico fueron: | | | X | | |
| 3 | La duración y horario de la actividad fueron... | | | X | | |
| 4 | Los alimentos recibidos durante el evento los califica como... | | | X | | |
| 5 | El espacio donde se realizó la actividad fue... | | | X | | |
| 6 | El confort (Iluminación, sonido, Comodidad, etc.) Fueron... | | | X | | |
| 7 | La atención durante el evento fue... | | | X | | |
| | Sugerencias | | | | | |
| 1 | Indique por lo menos un aspecto que resalta de la actividad... | — | | | | |
| 2 | Indique por lo menos un aspecto que habría mejorado... | — | | | | |

*Escriba otras recomendaciones*

| Elaboró: | Revisó: | Aprobó: |
|---|---|---|

| Fondo de Bienestar Social Bolívar | Formato evaluación actividad de Bienestar social<br>**TALENTO HUMANO** | Código:<br>Versión:<br>Fecha |
|---|---|---|

Nombre del Funcionario: Rosalba Pinzon

Fecha de diligenciamiento: 19 de noviembre del 2022

ACTIVIDAD EVALUADA: XII Juegos Nacionales de Control Fiscal -DIRIGIDA A: Todos los servidores

*Marque con una X según la naturaleza de la evaluación*

Categoría de la Actividad

| | | | |
|---|---|---|---|
| Lúdicas, recreativas, deportivas, turísticas | ☒ | Salud y bienestar | ☐ |
| Culturales, artísticas y educativas | ☐ | Integraciones laborales | ☒ |
| Celebración de fechas especiales | ☐ | Integraciones familiares | ☐ |

| No | Aspectos a evaluar | CALIFICACION | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Deficiente 1 | Aceptable 2 | Bueno 3 | Excelente 4 | No Aplica 5 |
| | Expectativas | | | | | |
| 1 | ¿Los objetivos de la actividad fueron claros? | | | | X | |
| 2 | ¿La actividad promueve un ambiente positivo de integración y sana convivencia? | | | | X | |
| 3 | ¿La actividad contribuyó a su bienestar personal, familiar y/o laboral? | | | | X | |
| 4 | ¿La actividad de Bienestar generó motivación entre los funcionarios? | | | | X | |
| 5 | ¿La actividad realizada fue de mi interés? | | | | X | |
| | Organización | | | | | |
| 1 | La convocatoria y difusión de la actividad fue: | | | | X | |
| 2 | La organización de la actividad y el soporte logístico fueron: | | | | X | |
| 3 | La duración y horario de la actividad fueron... | | | | X | |
| 4 | Los alimentos recibidos durante el evento los califica como... | | | | X | |
| 5 | El espacio donde se realizó la actividad fue... | | | | X | |
| 6 | El confort (Iluminación, sonido, Comodidad, etc.) Fueron... | | | | X | |
| 7 | La atención durante el evento fue... | | | | X | |
| | Sugerencias | | | | | |
| 1 | Indique por lo menos un aspecto que resalta de la actividad... | | | | | |
| 2 | Indique por lo menos un aspecto que habría mejorado... | | | | | |

*Escriba otras recomendaciones* Excelente

| Elaboró: | Revisó: | Aprobó: |
|---|---|---|
| | | |

| Fondo de Bienestar Social Bolívar | Formato evaluación actividad de Bienestar social<br>**TALENTO HUMANO** | Código:<br>Versión:<br>Fecha |
|---|---|---|

Nombre del Funcionario: Bleidis Cassiani Alvarez

Fecha de diligenciamiento: 19 de noviembre del 2022

ACTIVIDAD EVALUADA: XII Juegos Nacionales de Control Fiscal -DIRIGIDA A: Todos los servidores

*Marque con una X según la naturaleza de la evaluación*

Categoría de la Actividad

| | | | |
|---|---|---|---|
| Lúdicas, recreativas, deportivas, turísticas | ☒ | Salud y bienestar | ☐ |
| Culturales, artísticas y educativas | ☐ | Integraciones laborales | ☒ |
| Celebración de fechas especiales | ☐ | Integraciones familiares | ☐ |

| No | Aspectos a evaluar | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Deficiente 1 | Aceptable 2 | Bueno 3 | Excelente 4 | No Aplica 5 |
| | Expectativas | | | | | |
| 1 | ¿Los objetivos de la actividad fueron claros? | | | | X | |
| 2 | ¿La actividad promueve un ambiente positivo de integración y sana convivencia? | | | | X | |
| 3 | ¿La actividad contribuyó a su bienestar personal, familiar y/o laboral? | | | | X | |
| 4 | ¿La actividad de Bienestar generó motivación entre los funcionarios? | | | | X | |
| 5 | ¿La actividad realizada fue de mi interés? | | | | X | |
| | Organización | | | | | |
| 1 | La convocatoria y difusión de la actividad fue: | | | | X | |
| 2 | La organización de la actividad y el soporte logístico fueron: | | | | X | |
| 3 | La duración y horario de la actividad fueron... | | | | X | |
| 4 | Los alimentos recibidos durante el evento los califica como... | | | | X | |
| 5 | El espacio donde se realizó la actividad fue... | | | | X | |
| 6 | El confort (Iluminación, sonido, Comodidad, etc.) Fueron... | | | | X | |
| 7 | La atención durante el evento fue... | | | | X | |
| | Sugerencias | | | | | |
| 1 | Indique por lo menos un aspecto que resalta de la actividad... | Felicitaciones | | | | |
| 2 | Indique por lo menos un aspecto que habría mejorado... | | | | | |

*Escriba otras recomendaciones*

| Elaboró: | Revisó: | Aprobó: |
|---|---|---|

| Fondo de Bienestar Social Bolívar | Formato evaluación actividad de Bienestar social<br>**TALENTO HUMANO** | Código:<br>Versión:<br>Fecha |
|---|---|---|

Nombre del Funcionario: Eduardo Enrique Gonzalez Feliz

Fecha de diligenciamiento: 19 de noviembre del 2022

ACTIVIDAD EVALUADA: XII Juegos Nacionales de Control Fiscal -DIRIGIDA A: Todos los servidores

*Marque con una X según la naturaleza de la evaluación*

Categoría de la Actividad

| | | | |
|---|---|---|---|
| Lúdicas, recreativas, deportivas, turísticas | ☒ | Salud y bienestar | ☐ |
| Culturales, artísticas y educativas | ☐ | Integraciones laborales | ☒ |
| Celebración de fechas especiales | ☐ | Integraciones familiares | ☐ |

| No | Aspectos a evaluar | CALIFICACION | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Deficiente 1 | Aceptable 2 | Bueno 3 | Excelente 4 | No Aplica 5 |
| | Expectativas | | | | | |
| 1 | ¿Los objetivos de la actividad fueron claros? | | | | X | |
| 2 | ¿La actividad promueve un ambiente positivo de integración y sana convivencia? | | | | X | |
| 3 | ¿La actividad contribuyó a su bienestar personal, familiar y/o laboral? | | | | X | |
| 4 | ¿La actividad de Bienestar generó motivación entre los funcionarios? | | | | X | |
| 5 | ¿La actividad realizada fue de mi interés? | | | | X | |
| | Organización | | | | | |
| 1 | La convocatoria y difusión de la actividad fue: | | | | X | |
| 2 | La organización de la actividad y el soporte logístico fueron: | | | | X | |
| 3 | La duración y horario de la actividad fueron... | | | | X | |
| 4 | Los alimentos recibidos durante el evento los califica como... | | | | X | |
| 5 | El espacio donde se realizó la actividad fue... | | | | X | |
| 6 | El confort (Iluminación, sonido, Comodidad, etc.) Fueron... | | | | X | |
| 7 | La atención durante el evento fue... | | | | X | |
| | Sugerencias | | | | | |
| 1 | Indique por lo menos un aspecto que resalta de la actividad... | la organización. | | | | |
| 2 | Indique por lo menos un aspecto que habría mejorado... | | | | | |

*Escriba otras recomendaciones*

| Elaboró: | Revisó: | Aprobó: |
|---|---|---|
| | | |

| Fondo de Bienestar Social Bolívar | Formato evaluación actividad de Bienestar social<br>**TALENTO HUMANO** | Código:<br>Versión:<br>Fecha |
|---|---|---|

Nombre del Funcionario: Mayerin de la Barrera S.

Fecha de diligenciamiento: 19 de noviembre del 2022

ACTIVIDAD EVALUADA: XII Juegos Nacionales de Control Fiscal -DIRIGIDA A: Todos los servidores

*Marque con una X según la naturaleza de la evaluación*

Categoría de la Actividad

| | | | |
|---|---|---|---|
| Lúdicas, recreativas, deportivas, turísticas | ☒ | Salud y bienestar | ☐ |
| Culturales, artísticas y educativas | ☐ | Integraciones laborales | ☒ |
| Celebración de fechas especiales | ☐ | Integraciones familiares | ☐ |

| No | Aspectos a evaluar | CALIFICACION | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Deficiente 1 | Aceptable 2 | Bueno 3 | Excelente 4 | No Aplica 5 |
| | Expectativas | | | | | |
| 1 | ¿Los objetivos de la actividad fueron claros? | | | | X | |
| 2 | ¿La actividad promueve un ambiente positivo de integración y sana convivencia? | | | | X | |
| 3 | ¿La actividad contribuyó a su bienestar personal, familiar y/o laboral? | | | | X | |
| 4 | ¿La actividad de Bienestar generó motivación entre los funcionarios? | | | | X | |
| 5 | ¿La actividad realizada fue de mi interés? | | | | X | |
| | Organización | | | | | |
| 1 | La convocatoria y difusión de la actividad fue: | | | | X | |
| 2 | La organización de la actividad y el soporte logístico fueron: | | | | X | |
| 3 | La duración y horario de la actividad fueron... | | | | X | |
| 4 | Los alimentos recibidos durante el evento los califica como... | | | | X | |
| 5 | El espacio donde se realizó la actividad fue... | | | | X | |
| 6 | El confort (Iluminación, sonido, Comodidad, etc.) Fueron... | | | | X | |
| 7 | La atención durante el evento fue... | | | | X | |
| | Sugerencias | | | | | |
| 1 | Indique por lo menos un aspecto que resalta de la actividad... | | | | | |
| 2 | Indique por lo menos un aspecto que habría mejorado... | | | | | |

*Escriba otras recomendaciones*

Excelente

| Elaboró: | Revisó: | Aprobó: |
|---|---|---|
| | | |

| Fondo de Bienestar Social Bolívar | Formato evaluación actividad de Bienestar social<br>**TALENTO HUMANO** | Código:<br>Versión:<br>Fecha |
|---|---|---|

Nombre del Funcionario: Victoria Garzón Ariza

Fecha de diligenciamiento: 19 de noviembre del 2022

ACTIVIDAD EVALUADA: XII Juegos Nacionales de Control Fiscal -DIRIGIDA A: Todos los servidores

*Marque con una X según la naturaleza de la evaluación*

Categoría de la Actividad

| | | | |
|---|---|---|---|
| Lúdicas, recreativas, deportivas, turísticas | ☒ | Salud y bienestar | ☐ |
| Culturales, artísticas y educativas | ☐ | Integraciones laborales | ☒ |
| Celebración de fechas especiales | ☐ | Integraciones familiares | ☐ |

| No | Aspectos a evaluar | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Deficiente 1 | Aceptable 2 | Bueno 3 | Excelente 4 | No Aplica 5 |
| | Expectativas | | | | | |
| 1 | ¿Los objetivos de la actividad fueron claros? | | | | X | |
| 2 | ¿La actividad promueve un ambiente positivo de integración y sana convivencia? | | | | X | |
| 3 | ¿La actividad contribuyó a su bienestar personal, familiar y/o laboral? | | | | X | |
| 4 | ¿La actividad de Bienestar generó motivación entre los funcionarios? | | | | X | |
| 5 | ¿La actividad realizada fue de mi interés? | | | | X | |
| | Organización | | | | | |
| 1 | La convocatoria y difusión de la actividad fue: | | | | X | |
| 2 | La organización de la actividad y el soporte logístico fueron: | | | | X | |
| 3 | La duración y horario de la actividad fueron... | | | | X | |
| 4 | Los alimentos recibidos durante el evento los califica como... | | | | X | |
| 5 | El espacio donde se realizó la actividad fue... | | | | X | |
| 6 | El confort (Iluminación, sonido, Comodidad, etc.) Fueron... | | | | X | |
| 7 | La atención durante el evento fue... | | | | X | |
| | Sugerencias | | | | | |
| 1 | Indique por lo menos un aspecto que resalta de la actividad... | | | | | |
| 2 | Indique por lo menos un aspecto que habría mejorado... | | | | | |

*Escriba otras recomendaciones*

| Elaboró: | Revisó: | Aprobó: |
|---|---|---|

| Fondo de Bienestar Social Bolívar | Formato evaluación actividad de Bienestar social<br>**TALENTO HUMANO** | Código:<br>Versión:<br>Fecha |
|---|---|---|

Nombre del Funcionario: Kety R. Solorzano Torrecilla

Fecha de diligenciamiento: 19 de noviembre del 2022

ACTIVIDAD EVALUADA: XII Juegos Nacionales de Control Fiscal -DIRIGIDA A: Todos los servidores

*Marque con una X según la naturaleza de la evaluación*

Categoría de la Actividad

| | | | |
|---|---|---|---|
| Lúdicas, recreativas, deportivas, turísticas | ☒ | Salud y bienestar | ☐ |
| Culturales, artísticas y educativas | ☐ | Integraciones laborales | ☒ |
| Celebración de fechas especiales | ☐ | Integraciones familiares | ☐ |

| No | Aspectos a evaluar | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Deficiente 1 | Aceptable 2 | Bueno 3 | Excelente 4 | No Aplica 5 |
| | Expectativas | | | | | |
| 1 | ¿Los objetivos de la actividad fueron claros? | | | | X | |
| 2 | ¿La actividad promueve un ambiente positivo de integración y sana convivencia? | | | | X | |
| 3 | ¿La actividad contribuyó a su bienestar personal, familiar y/o laboral? | | | | X | |
| 4 | ¿La actividad de Bienestar generó motivación entre los funcionarios? | | | | X | |
| 5 | ¿La actividad realizada fue de mi interés? | | | | X | |
| | Organización | | | | | |
| 1 | La convocatoria y difusión de la actividad fue: | | | | X | |
| 2 | La organización de la actividad y el soporte logístico fueron: | | | | X | |
| 3 | La duración y horario de la actividad fueron... | | | | X | |
| 4 | Los alimentos recibidos durante el evento los califica como... | | | | X | |
| 5 | El espacio donde se realizó la actividad fue... | | | | X | |
| 6 | El confort (Iluminación, sonido, Comodidad, etc.) Fueron... | | | | X | |
| 7 | La atención durante el evento fue... | | | | X | |
| | Sugerencias | | | | | |
| 1 | Indique por lo menos un aspecto que resalta de la actividad... | Ambiente Organización - Alimentación NP | | | | |
| 2 | Indique por lo menos un aspecto que habría mejorado... | | | | | |

*Escriba otras recomendaciones*

| Elaboró: | Revisó: | Aprobó: |
|---|---|---|
| | | |

| Fondo de Bienestar Social Bolívar | Formato evaluación actividad de Bienestar social<br>**TALENTO HUMANO** | Código:<br>Versión:<br>Fecha |
|---|---|---|

Nombre del Funcionario: Luis A. Machuca F.

Fecha de diligenciamiento: 19 de noviembre del 2022

ACTIVIDAD EVALUADA: XII Juegos Nacionales de Control Fiscal -DIRIGIDA A: Todos los servidores

*Marque con una X según la naturaleza de la evaluación*

Categoría de la Actividad

| | | | |
|---|---|---|---|
| Lúdicas, recreativas, deportivas, turísticas | ☒ | Salud y bienestar | ☐ |
| Culturales, artísticas y educativas | ☐ | Integraciones laborales | ☒ |
| Celebración de fechas especiales | ☐ | Integraciones familiares | ☐ |

| No | Aspectos a evaluar | CALIFICACION | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Deficiente 1 | Aceptable 2 | Bueno 3 | Excelente 4 | No Aplica 5 |
| | Expectativas | | | | | |
| 1 | ¿Los objetivos de la actividad fueron claros? | | | | V | |
| 2 | ¿La actividad promueve un ambiente positivo de integración y sana convivencia? | | | | V | |
| 3 | ¿La actividad contribuyó a su bienestar personal, familiar y/o laboral? | | | | V | |
| 4 | ¿La actividad de Bienestar generó motivación entre los funcionarios? | | | | V | |
| 5 | ¿La actividad realizada fue de mi interés? | | | | V | |
| | Organización | | | | | |
| 1 | La convocatoria y difusión de la actividad fue: | | | | V | |
| 2 | La organización de la actividad y el soporte logístico fueron: | | | | V | |
| 3 | La duración y horario de la actividad fueron... | | | | V | |
| 4 | Los alimentos recibidos durante el evento los califica como... | | | | V | |
| 5 | El espacio donde se realizó la actividad fue... | | | | V | |
| 6 | El confort (Iluminación, sonido, Comodidad, etc.) Fueron,,, | | | | V | |
| 7 | La atención durante el evento fue... | | | | V | |
| | Sugerencias | | | | | |
| 1 | Indique por lo menos un aspecto que resalta de la actividad... | | | | | |
| 2 | Indique por lo menos un aspecto que habría mejorado... | | | | | |

*Escriba otras recomendaciones*

Excelente felicitaciones

| Elaboró: | Revisó: | Aprobó: |
|---|---|---|
| | | |

| Fondo de Bienestar Social Bolívar | Formato evaluación actividad de Bienestar social<br>**TALENTO HUMANO** | Código:<br>Versión:<br>Fecha |
|---|---|---|

Nombre del Funcionario: Fernando Ospina Diego Mendoza

Fecha de diligenciamiento: 19 de noviembre del 2022

ACTIVIDAD EVALUADA: XII Juegos Nacionales de Control Fiscal -DIRIGIDA A: Todos los servidores

*Marque con una X según la naturaleza de la evaluación*

Categoría de la Actividad

| | | | |
|---|---|---|---|
| Lúdicas, recreativas, deportivas, turísticas | ☒ | Salud y bienestar | ☐ |
| Culturales, artísticas y educativas | ☐ | Integraciones laborales | ☒ |
| Celebración de fechas especiales | ☐ | Integraciones familiares | ☐ |

| No | Aspectos a evaluar | CALIFICACION | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Deficiente 1 | Aceptable 2 | Bueno 3 | Excelente 4 | No Aplica 5 |
| | Expectativas | | | | | |
| 1 | ¿Los objetivos de la actividad fueron claros? | | | | ✓ | |
| 2 | ¿La actividad promueve un ambiente positivo de integración y sana convivencia? | | | | ✓ | |
| 3 | ¿La actividad contribuyó a su bienestar personal, familiar y/o laboral? | | | | ✓ | |
| 4 | ¿La actividad de Bienestar generó motivación entre los funcionarios? | | | | ✓ | |
| 5 | ¿La actividad realizada fue de mi interés? | | | | ✓ | |
| | Organización | | | | | |
| 1 | La convocatoria y difusión de la actividad fue: | | | | ✓ | |
| 2 | La organización de la actividad y el soporte logístico fueron: | | | | ✓ | |
| 3 | La duración y horario de la actividad fueron... | | | | ✓ | |
| 4 | Los alimentos recibidos durante el evento los califica como... | | | | ✓ | |
| 5 | El espacio donde se realizó la actividad fue... | | | | ✓ | |
| 6 | El confort (Iluminación, sonido, Comodidad, etc.) Fueron... | | | | ✓ | |
| 7 | La atención durante el evento fue... | | | | ✓ | |
| | Sugerencias | | | | | |
| 1 | Indique por lo menos un aspecto que resalta de la actividad... | | | | | |
| 2 | Indique por lo menos un aspecto que habría mejorado... | | | | | |

*Escriba otras recomendaciones*

Excelente

| Elaboró: | Revisó: | Aprobó: |
|---|---|---|
| | | |

| Fondo de Bienestar Social Bolívar | Formato evaluación actividad de Bienestar social<br>**TALENTO HUMANO** | Código:<br>Versión:<br>Fecha |
|---|---|---|

Nombre del Funcionario: EDILBERTO MENDOZA GOEZ .,

Fecha de diligenciamiento: 19 de noviembre del 2022

ACTIVIDAD EVALUADA: XII Juegos Nacionales de Control Fiscal -DIRIGIDA A: Todos los servidores

*Marque con una X según la naturaleza de la evaluación*

Categoría de la Actividad

| | | | |
|---|---|---|---|
| Lúdicas, recreativas, deportivas, turísticas | ☒ | Salud y bienestar | ☐ |
| Culturales, artísticas y educativas | ☐ | Integraciones laborales | ☒ |
| Celebración de fechas especiales | ☐ | Integraciones familiares | ☐ |

| No | Aspectos a evaluar | CALIFICACION | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Deficiente 1 | Aceptable 2 | Bueno 3 | Excelente 4 | No Aplica 5 |
| | Expectativas | | | | | |
| 1 | ¿Los objetivos de la actividad fueron claros? | | | | X | |
| 2 | ¿La actividad promueve un ambiente positivo de integración y sana convivencia? | | | | X | |
| 3 | ¿La actividad contribuyó a su bienestar personal, familiar y/o laboral? | | | | X | |
| 4 | ¿La actividad de Bienestar generó motivación entre los funcionarios? | | | | X | |
| 5 | ¿La actividad realizada fue de mi interés? | | | | X | |
| | Organización | | | | | |
| 1 | La convocatoria y difusión de la actividad fue: | | | | X | |
| 2 | La organización de la actividad y el soporte logístico fueron: | | | | X | |
| 3 | La duración y horario de la actividad fueron... | | | | X | |
| 4 | Los alimentos recibidos durante el evento los califica como... | | | | X | |
| 5 | El espacio donde se realizó la actividad fue... | | | | X | |
| 6 | El confort (Iluminación, sonido, Comodidad, etc.) Fueron... | | | | X | |
| 7 | La atención durante el evento fue... | | | | X | |
| | Sugerencias | | | | | |
| 1 | Indique por lo menos un aspecto que resalta de la actividad... | | | | | |
| 2 | Indique por lo menos un aspecto que habría mejorado... | | | | | |

*Escriba otras recomendaciones*

| Elaboró: | Revisó: | Aprobó: |
|---|---|---|
| | | |

| Fondo de Bienestar Social Bolívar | Formato evaluación actividad de Bienestar social<br>**TALENTO HUMANO** | Código:<br>Versión:<br>Fecha |
|---|---|---|

Nombre del Funcionario: Orlando Cussiau Brochero

Fecha de diligenciamiento: 19 de noviembre del 2022

ACTIVIDAD EVALUADA: XII Juegos Nacionales de Control Fiscal -DIRIGIDA A: Todos los servidores

*Marque con una X según la naturaleza de la evaluación*

Categoría de la Actividad

| | | | |
|---|---|---|---|
| Lúdicas, recreativas, deportivas, turísticas | ☒ | Salud y bienestar | ☐ |
| Culturales, artísticas y educativas | ☐ | Integraciones laborales | ☒ |
| Celebración de fechas especiales | ☐ | Integraciones familiares | ☐ |

| No | Aspectos a evaluar | CALIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Deficiente 1 | Aceptable 2 | Bueno 3 | Excelente 4 | No Aplica 5 |
| | Expectativas | | | | | |
| 1 | ¿Los objetivos de la actividad fueron claros? | | | | X | |
| 2 | ¿La actividad promueve un ambiente positivo de integración y sana convivencia? | | | | X | |
| 3 | ¿La actividad contribuyó a su bienestar personal, familiar y/o laboral? | | | | X | |
| 4 | ¿La actividad de Bienestar generó motivación entre los funcionarios? | | | | X | |
| 5 | ¿La actividad realizada fue de mi interés? | | | | X | |
| | Organización | | | | | |
| 1 | La convocatoria y difusión de la actividad fue: | | | | X | |
| 2 | La organización de la actividad y el soporte logístico fueron: | | | | X | |
| 3 | La duración y horario de la actividad fueron... | | | | X | |
| 4 | Los alimentos recibidos durante el evento los califica como... | | | | X | |
| 5 | El espacio donde se realizó la actividad fue... | | | | X | |
| 6 | El confort (Iluminación, sonido, Comodidad, etc.) Fueron... | | | | X | |
| 7 | La atención durante el evento fue... | | | | X | |
| | Sugerencias | | | | | |
| 1 | Indique por lo menos un aspecto que resalta de la actividad... | Excelente! Felicitaciones | | | | |
| 2 | Indique por lo menos un aspecto que habría mejorado... | | | | | |

*Escriba otras recomendaciones*

| Elaboró: | Revisó: | Aprobó: |
|---|---|---|
| | | |


SONESTA
Bolivar
Bolivar
Bolivar


SONESTA
Bolivar