| MUNICIPIO LA CEJA DEL TAMBO | **INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN** | Código: F-CT-032 |
|---|---|---|
| | | Versión: 06 |
| | | Fecha: 26/01/2023 |
| | | Página 1 de 6 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATO CONVENIO** | X□<br>□ | NÚMERO: | 2023.10.05.051.306 |
| | | FECHA DE SUSCRIPCIÓN: | Fecha [09/03/2023] |
| **OBJETO:** Prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión para la ejecución del plan de formación y capacitación 2023, pertinente a los servidores públicos para el correcto funcionamiento de la Administración Municipal de La Ceja. | | | |
| **DEPENDENCIA CONTRATANTE / ASOCIADA:** | | Departamento Administrativo General y de Servicios Administrativos-Oficina Gestión del Talento Humano | |
| **CONTRATISTA / ASOCIADO** | | NOMBRE: | CORPORACIÓN ANTIOQUIA RESPONSABLE |
| | | CEDULA / NIT | 900.230.520-1 |
| **VALOR INICIAL [$]:** | | Cuarenta Millones de Pesos (40.000.000) | |
| **PLAZO:** | | Nueve (9) Meses | |
| **IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:** | | SECOP II CO1.PCCNTR.4743056 | |

| **1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO** |
|---|
| **Periodo de Cobro:** (Factura FE 398) del 21 de julio al 18 de agosto de 2023 |

| **2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO** | | |
|---|---|---|
| **Registro Presupuestal:** | **Nº.** 686 | **Fecha: Día: Mes: Año: (24/02/2023)** |
| **Requiere Pólizas de Garantías (*)** | SI__<br>NO_X_ | **Fecha: Día: Mes: Año:** (NA) |
| **Fecha de inicio (*):**<br>**(*) Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio** | Fecha: Día: Mes: Año: (09/03/2023) | |
| **Duración total del contrato:** | **(**Nueve (9) Meses**)** | |
| **Fecha de terminación del contrato:** | **Fecha: Día: Mes: Año:** (09/12/2023) | |

| **2.1. PRÓRROGAS** | | |
|---|---|---|
| **Contrato adicional No:** | | **Tiempo (días calendario)** |
| 1 | | |
| 2 | | |
| Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la prórroga: | | Fecha: Día_____Mes_____Año_____ |

| 4 | |
|---|---|
| Contrato adicional No: | Valor ($): |
| 1 | |
| 2 | |
| Valor total del contrato: | Valor suscrito en números ($): |

| 2.3. SUSPENSIONES | |
|---|---|
| **Contrato adicional No:** | **Tiempo (días calendario)** |
| 1 | |
| 2 | |
| **2.4. REANUDACIONES** | |
| **Fecha reanudación:** | **Plazo pendiente para ejecutar (días calendario):** |
| 1 | |
| 2 | |

El contrato estipuló pago de anticipo: SÍ: _____NO: _____

El contrato estipuló pago anticipado: SÍ: _____NO: _____

| CUENTA | Corriente | | Ahorros | X | Número Cuenta 01648429297 | Banco: BANCOLOMBIA |
|---|---|---|---|---|---|---|

El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Plan de inversión del anticipo/Modificación al plan de inversión | | Formato control de seguimiento anticipo | | Conciliación bancaria | |
| Extractos bancarios | | Certificación bancaria sobre rendimientos financieros | | | |

| 3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO | |
|---|---|
| 1. Valor Contrato: | $40.000.000 |
| 2. Valor Cofinanciación (Para convenios): | $ |
| 3. Valor Anticipo o Pago anticipado. | $ |

| | |
|---|---|
| 4. Valor Pago (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista) | $ 12.000.000 |
| 5. Valor ejecución del contrato a la fecha del informe (Debe ser igual a los valores de las facturas o cuentas de cobro presentadas por el Contratista, más el anticipo si lo hubo). | $ 36.000.000 |

**3.1 RENDIMIENTOS**

El contrato o convenio generó rendimientos: SÍ_____NO___x___

| Período de generación de rendimientos (Fecha de inicio-Fecha de corte) | Valor de rendimientos ($) | Fecha de consignación de rendimientos | Anexa recibo (SÍ/NO) |
|---|---|---|---|
| | | | |

## 4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

### 4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

El supervisor y/o interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes al sistema integral de seguridad social y aportes parafiscales y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la normativa vigente

SI ___ NO ___

No. Planilla: 64992789

Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal de *CORPORACIÓN ANTIOQUIA RESPONSABLE_ según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados al Sistema general de Seguridad Social y Aportes parafiscales, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro.*

| SI | NO |
|---|---|
| X | |

### 4.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad.

SI ___ NO ___

(Marque X)

*Las Garantías se encuentran suscritas a favor del municipio por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte de la carpeta del Contrato.*

## 5. COMPONENTE TÉCNICO

### 5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO | 90% |
|---|---|

Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades. TRANSCRIBIR

| Nº | Actividades u obligaciones | **Tareas desarrolladas en el período de Pago** (Tareas realizadas relacionadas con las actividades) |
|---|---|---|
| 1 | Concertar con el supervisor del contrato el cronograma de las actividades a ejecutar, el mismo podrá ser modificado por las partes acorde a las necesidades. | Las capacitaciones en clima organizacional se reprogramaron para el 3 y 17 de agosto de 2023 , |
| 2 | Realizar las diferentes capacitaciones programadas desde el plan institucional de capacitación de la Administración Municipal para la vigencia 2023, acorde con lo allí definido. | Se desarrollaron capacitaciones en: Taller formación en ISO 19011 de 2018. Cuatro horas, que busca dar a conocer los conceptos y directrices que se deben tener en cuenta en los procesos de auditoria, se contó con la participación de 338 funcionarios<br>Taller Clima Organizacional; Échele el cuento taller experiencial de motivación y retribución. Fechas 3 y 17 de agosto cuatro horas por cada fecha con el objetivo de fortalecer a través del juego los conceptos de liderazgo social, trabajo en equipo y comunicación, con el fin de mejorar los indicadores de clima organizacional de las Secretarias de Gobierno, Infraestructura, Educación, Desarrollo Económico y Desarrollo Comunitario, se contó con la participación de 46 funcionarios |
| 3 | Previo a la realización de cada una de las capacitaciones deberá aprobar la hoja de vida con soportes de quien la impartirá la misma, para proceder con la verificación de la idoneidad por parte del supervisor del contrato, en caso de no cumplir deberá aportar una nueva. | Se compartió con el Líder de Talento Humano, la hoja de vida de los profesionales a cargo de la capacitación la norma ISO 19011 la profesional Luisa Vanegas y Clima Organizacional Daniel Muñoz, aprobando la competencia y la idoneidad para presentar los talleres formativos requeridos. |
| 4 | Todas las demás necesarias para el cumplimiento del objeto contractual, además de las actividades que se encuentren asignadas en los estudios previos, propuesta de servicio. | No se presentaron acciones adicionales relacionadas con el cumplimiento del objeto contractual |

**OBSERVACIONES:** (Diligenciar en el evento de tener alguna observación frente al cumplimiento de las actividades)

### 5.2. SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS CONTRACTUALES

¿En el periodo de ejecución reportado existe la posibilidad de materialización de algún riesgo, atendiendo la matriz de riesgos definida en los estudios y documentos previos?

SI: NO:__X_

En el evento que la respuesta sea afirmativa, se requiere anexar el correspondiente soporte documental donde se clarifique la situación presentada conducente a que el riesgo se materialice, esto para su posterior ajuste y tratamiento, el cual deberá ser verificado por el supervisor del contrato en los siguientes informes de supervisión.

**5.3. TERMINACIÓN DEL CONTRATO**

Se termina el Contrato: SI NO x

(Solo aplica para los contratos de prestación de servicios y de apoyo a la gestión)
En caso de que la respuesta sea SI, se deberá diligenciar la siguiente información:

**5.2.1. Durante la ejecución del contrato se generaron los siguientes pagos:**

| ACTA DE PAGO No | FECHA Y NÚMERO DE COMPROBANTE DE EGRESO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |

**5.4 LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO**

Se liquida el contrato: SI NO x

**5.4.1 Resumen del Balance:**

| BALANCE GENERAL DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **CONCEPTO** | **MONTO** |
| Valor inicial del contrato | |
| Valor de la adición No X (inserte tantas filas como adiciones haya tenido el contrato o convenio) | |
| Valor Total (del Contrato o Convenio) | |
| Valor pagado a la fecha | |
| Valor que falta por cancelar | |
| Valor que falta por ejecutar | |
| Rendimientos financieros (si aplica) | |

**5.4.2 Aprobación de liquidación**

Posterior al pago adeudado, apruebo que se proceda SI ___ NO____ con su liquidación, así:

| BALANCE GENERAL DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **CONCEPTO** | **MONTO** |
| Valor total del contrato | |
| Valor pendiente de pago | |
| Saldo a liberar | |

**5.4.3.** Se recibe la siguiente información relevante para el Municipio, la cual hace parte de la gestión desarrollada por el Contratista en cumplimiento del Objeto Contractual: (en este ítem se deberán relacionar los documentos, carpetas, sistemas de información, plataformas web, correos electrónicos y demás sistemas utilizados en la gestión contractual, así como procesos y/o procedimientos, documentos, formatos etc., del Sistema Integrado de Gestión Organizacional SIGO en los que interviene el contratista para el desarrollo de actividades contempladas en el contrato de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión)

**CUANDO SE TRATE DE LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO, SE DEBERÁ INCLUIR EN LA PARTE FINAL DEL DOCUMENTO, ADEMÁS DEL NOMBRE DEL SUPERVISOR Y DEL ORDENADOR, EL NOMBRE CONTRATISTA PARA SU CORRESPONDIENTE FIRMA**

## 6. ANEXOS

1 Factura presentada por el proveedor

2 Certificado de paz y salvo por pago de Seguridad Social, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes Parafiscales, firmado por el Revisor Fiscal y/o el Representante Legal de la Entidad. Copia de la cedula y antecedentes del contador

3 Informe de avance 03 del plan de capacitaciones

## 7. VALIDACIÓN DEL PAGO

El Director del Departamento Administrativo General y de Servicios Administrativos en calidad de ordenador del gasto, conozco y apruebo el informe de actividades y contenido del presente informe de Supervisión, por lo que apruebo realizar el pago correspondiente, según información plasmada por el Supervisor del mismo

**MARIAN CARMONA LÓPEZ**
**Nombre del Ordenador del gasto**

**Firma del Ordenador del Gasto**
**Cédula Nro: 1040030506**

**HUMBERTO GUTIÉRREZ HENAO**
**Nombre del Supervisor y/o Interventor**

**Firma Supervisor y/o Interventor**
**Cédula Nro: 15378930**

**Corporacion Antioquia Responsable**
NIT 900.230.520-1
Cr 45 A 34 sur 57 OFC 156
Tel: (034) 4488116
Envigado - Colombia
paola.orrego@antioquiaresponsable.org

# Factura electrónica de venta
**No. FE 398**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Señores | Municipio de la Ceja del Tambo | | |
| NIT | 890.981.207-5 | **Teléfono** | (034) 5531414 |
| Dirección | Cra 20 #19-78 | **Ciudad** | La Ceja - Colombia |

| Fecha y hora Factura | |
|---|---|
| **Generación** | 22/08/2023, 14:07 |
| **Expedición** | 22/08/2023, 14:07 |
| **Vencimiento** | 29/08/2023 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | CAPACITACION A SERVIDORES PUBLICOS | 1.00 | 12,000,000.00 |

**Total items:** 1

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 10,084,033.61 |
| IVA 19% | 1,915,966.39 |
| **Total a Pagar** | 12,000,000.00 |

**Valor en Letras:**
Doce millones de pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-08-29 por $ 12,000,000.00

**Observaciones:**
Esta factura corresponde al pago N°03, de acuerdo al contrato 2023.10.05.051.306-Formación. Se anexa informe N°03 y soportes de seguridad social

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764034558079 aprobado en 20220825 prefijo FE desde el número 352 al 10000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8412 Actividades ejecutivas de la administración pública Tarifa
CUFE: 2d6b5c3251d7272fac1d578f11d543e84e6c22cbb419db9eaed0657f0406e5d255f78de210ddf85728b6901a9b653d3d9

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el X

Corporación Antioquia Responsable

**EL SUSCRITO**
**REPRESENTANTE LEGAL**

**CERTIFICA**

**Que a la fecha la CORPORACIÓN ANTIOQUIA RESPONSABLE con NIT 900.230.520-1, se encuentra afiliada y paz y salvo, con todos los pagos de seguridad social en Salud, Riesgos profesionales, Pensiones Obligatorias y Caja de compensación Familiar.**

1. A la fecha, los empleados se encuentran afiliados al sistema de seguridad social en Salud, Riesgos profesionales y Pensiones Obligatorias. Así mismo se encuentran afiliados en su totalidad a la caja de compensación COMFAMA, por medio de la cual se entregan oportunamente los pagos parafiscales correspondientes a la Caja, al SENA y al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –**ICBF.**

2. La CORPORACIÓN ANTIOQUIA RESPONSABLE con NIT. 900.230.520- 1, se encuentra al día con todos los pagos correspondientes a salarios y prestaciones sociales de los últimos seis (6) meses, cuyos desembolsos se efectúan por medio de transferencia electrónica.

Este certificado se expide a petición del interesado, en el mes de agosto del año 2023.

Atentamente,

**PAOLA ANDREA ORREGO**
**REPRESENTANTE LEGAL**

enlace operativo

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de información** | 900089104-5 |
| **Razón Social del Operador de Información** | Enlace Operativo |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2023-08-04, 08:44:39 AM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | julio de 2023 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | agosto de 2023 |
| **Empresa** | CORPORACION ANTIOQUIA RESPONSABLE |
| **NIT** | NI 900230520 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 64992789 |
| **Tipo de Planilla** | E |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 84800738 |
| **Banco** | (1007) - BANCOLOMBIA |
| **Valor** | $ 2.965.800 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 10.0.19.58 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Número REG02 | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|---|
| N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 5 | 5 | $ 1.248.000 | $ 0 |
| N800088702 | EPS010 | EPS SURA | 5 | 5 | $ 975.000 | $ 0 |
| N890903790 | 14-11 | ARL SURA | 5 | 5 | $ 40.800 | $ 0 |
| N890900841 | CCF04 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT | 5 | 5 | $ 312.000 | $ 0 |
| N899999034 | PASENA | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN | 5 | 5 | $ 156.000 | $ 0 |
| N899999239 | PAICBF | ICBF | 5 | 5 | $ 234.000 | $ 0 |

**SubTotales:** $ 2.965.800 $ 0

**Total a Pagar:** $ 2.965.800



...realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar

# Informe de avance N° 03

# PROYECTO:
# Capacitaciones del Municipio de la Ceja del Tambo

---

Corporación Antioquia Responsable

**FECHA:** 22 de agosto de 2023

## 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATISTA:** | CORPORACIÓN ANTIOQUIA RESPONSABLE | **NIT:** | 900.230.520.-1 |
| **CONTRATANTE:** | MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO | **NIT:** | 890.981.207 -5 |
| **OBJETO DEL CONTRATO / CONVENIO:** | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTION PARA LA EJECUCION DEL PLAN DE FORMACION Y CAPACITACION 2023 PERTINENTE A LOS SERVIDORES PUBLICOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LA ADMINISTRACION DEL MUNICIPIO DE LA CEJA | **N°:** | 2023.10.05.051.306 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN:** | Municipio de La Ceja del Tambo | | |
| **PERIODO DEL INFORME:** | **Desde:** 21 / julio / 2023 | **Hasta:** | 18 / agosto / 2023 |

## 2. GESTIÓN DE ENTREGABLES.

| OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO |
|---|---|
| Concertar con el supervisor del contrato el cronograma de las actividades a ejecutar, el mismo podrá ser modificado por las partes acorde con las necesidades. | Las capacitaciones en Clima Organizacional fueron adelantadas ambas un día quedando para el 03 de agosto y 17 de agosto de 2023.<br>Ver anexo 1. |
| Realizar las diferentes capacitaciones programadas desde el Plan Institucional de Capacitación de la Administración Municipal para la vigencia 2023, acorde con lo allí definido. | Se desarrollaron capacitaciones en:<br>• Taller: Formación a auditores internos Normas ISO 19011 de 2018<br>Fecha: 27 de julio de 2023 – 4 hrs<br>• Taller: Clima Organizacional<br>Legorazgo. Taller experiencial trabajo en Equipo y Responsabilidad<br>Fecha: 03 de agosto de 2023 – 4 hrs<br>Fecha: 17 de agosto de 2023 – 4 hrs<br>Ver anexo 2. |
| Previo a la realización de cada una de las capacitaciones, deberá aportar la hoja de vida con soportes de quien impartirá la misma, para proceder con la verificación de su idoneidad por parte del supervisor del contrato, en caso de no cumplir deberá aportar una nueva. | En este periodo no hubo nuevos profesionales para los cursos impartidos. |
| Todas las demás necesarias para el cumplimiento del objeto contractual, además de las actividades que se encuentren consignadas en los estudios previos y propuesta de servicio. | No se presentaron acciones adicionales relacionadas con el cumplimiento del objeto contractual. |

| **3. AVANCES DEL PROYECTO (LOGROS).** |
|---|
| a. Se concretó un nuevo cronograma de trabajo. |
| b. Se avanzó en el proceso de formación a servidores en "Auditores" y "Clima Organizacional". |
| **4. PENDIENTES DEL PROYECTO (NOVEDADES).** |
| Sin novedades. |

## 5. EVIDENCIAS (ANEXOS):

1. Anexo1. Avances cronograma de trabajo.

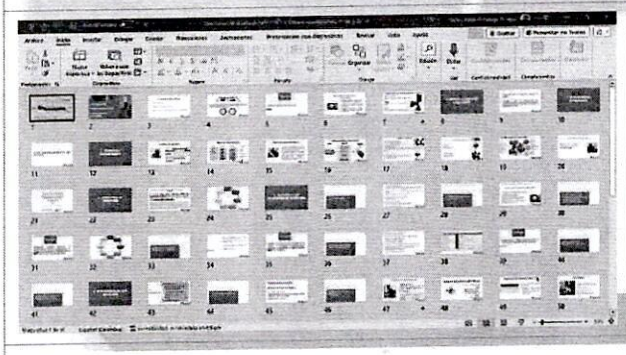
**ALCALDIA MUNICIPIO DE LA CEJA**

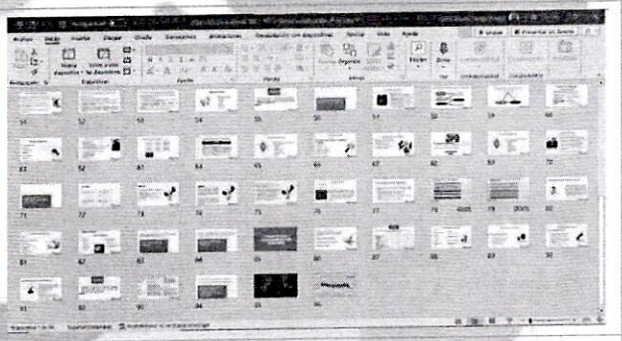
**PLAN DE CAPACITACIÓN 2023** (version 3)

| AREA RESPONSABLE | TEMA | POBLACION OBJETIVO | TEMA | PROGRAMACION MES | DIA | HORARIO | CANTIDAD DE FUNCIONARIOS | N° DE HORAS PROGRAMADAS | EJECUCION NOMBRE FACILITADOR | LUGAR | ESTADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DAGSA | Seminario: Empleo público y concurso de méritos | Servidores de todos los niveles | Introducción a la Función Pública en Colombia<br>Introducción a la metodología de evaluación de competencias básicas y funcionales<br>Aspectos básicos de los Conocimientos funcionales<br>Aspectos básicos de las Competencias comportamentales. | Abril | 18 | 9 - 12 am | 75 | 4 | Lina Higuita | Auditorio Municipal | Cumplida |
| | | | Conocimientos básicos de la función pública. Pirámide normativa, Constitución Política y Estructura del Estado | Mayo | 11 | 1:30 - 6 pm | 75 | 4 | | Centro Dia Gemtologico | Cumplida |
| | | | | Junio | 1 | 1:30 - 6 pm | | 4 | | | Cumplida |
| | Taller: Cima organizacional | Secretarias de Gobierno, Desarrollo Economico y Comunitario, Infraestructura y Educacion | Momento 1: Echele el cuento. Taller experiencial de Motivacion y Restribucion. Secretaria de Infraestructura | Julio | 7 | 8:00am a 10:00am | 120 | 2 | Daniel Muñoz | Parque Educativo | Cumplida |
| | | | Momento 1: Echele el cuento. Taller experiencial de Motivacion y Restribucion Secretaria de Educacion y Desarrollo Comunitario | Julio | 7 | 10:00am a 12:00m | | 2 | | Parque Educativo | Cumplida |
| | | | Momento 1: Echele el cuento. Taller experiencial de Motivacion y Restribucion Secretaria de Desarrollo Economico | Julio | 12 | 8:00am a 10:00am | | 2 | | Parque Educativo | Cumplida |
| | | | Momento 1: Echele el cuento. Taller experiencial de Motivacion y Restribucion Secretaria de Gobierno | Julio | 12 | 10:00am a 12:00m | | 2 | | Parque Educativo | Cumplida |
| | | | Momento 2: Legorazgo. Taller experiencial trabajo en equipo en Equipo y Responsabilidad Secretaria de Infraestructura | Agosto | 3 | 8:00am a 10:00am | 120 | 2 | | Parque Educativo | Cumplida |
| | | | Momento 2: Legorazgo. Taller experiencial trabajo en equipo en Equipo y Responsabilidad Secretaria de Educacion y Desarrollo Comunitario | Agosto | 3 | 10:00am a 12:00m | | 2 | | Parque Educativo | Cumplida |
| | | | Momento 2: Legorazgo. Taller experiencial trabajo en equipo en Equipo y Responsabilidad Secretaria de Desarrollo Economico | Agosto | 17 | 8:00am a 10:00am | | 2 | | Parque Educativo | Cumplida |
| | | | Momento 2: Legorazgo. Taller experiencial trabajo en equipo en Equipo y Responsabilidad Secretaria de Gobierno | Agosto | 17 | 10:00am a 12:00m | | 2 | | Parque Educativo | Cumplida |
| | | Todos actividad lúdica | Trabajar con todo el personal una campaña de formacion sobre responsabilidad y empoderamiento | Septiembre | 1 | 8:00am a 12:00am | 120 | 4 | | Auditorio Municipal | Programada |
| SIGO | Taller de formacion a auditores internos | Auditores en Formacion | Capacitacion certificada sobre generalidades de la Norma ISO 9000 y 9001 de 2015 | Junio | 29 | 8:00am a 12:00m | 30 | 4 | Luisa Fernanda Vanegas | Biblioteca Municipal | Cumplida |
| | | | Capacitacion certificada en la norma ISO 19011 de 2018 | Julio | 27 | 8:00am a 12:00m | 20 | 4 | | Biblioteca Municipal | Cumplida |
| | | | | | | TOTAL => | | 40 | | | |

2. Anexo 2. Capacitaciones.

Taller: Formación a auditores internos – 29 de junio 2023





| MUNICIPIO LA CEJA DEL TAMBO | FORMATO<br>REGISTRO DE ASISTENCIA | Código: F-GTH-004<br>Versión: 01<br>Fecha: 06/06/2012<br>Página 1 de 2 |
|---|---|---|

**NOMBRE DE LA REUNIÓN O CAPACITACIÓN:** Norma ISO 19011

**NOMBRE DEL COORDINADOR O FACILITADOR:** Luisa Vanegas (Corporación Antioquia Responsable)

**LUGAR DE LA REUNIÓN O CAPACITACIÓN:** Secretaría de Mujeres Públicas

**HORA:** 8:00am a 12:00m.

**FECHA:** 27/07/2023 **DURACIÓN EN HORAS:** 4 Horas

**OBJETIVO:** Formar en los directrices de la norma ISO 19011, para desarrollo competencias en los auditores internos, fortalecimiento los aprendizajes y competencias del proceso de sistema de calidad.

| NOMBRES Y APELLIDOS | DEPENDENCIA | FIRMA |
|---|---|---|
| Henry Alejandro Zuluaga Tamayo | SSPS | Henry Alejandro ZM |
| Diana Marcela Arias Bedoya | S.SPS | Diana Arias B. |
| Nelly Cristina Obando | Infraestructuras | Nelly Cristina Obando |
| Monica Cecilia Montoya | SSP Equidad de Género | |
| Daniel Muñoz Ríos | SNA (CSA) | |
| Viviana Andrea Bernal M | Ser Educación - UAL | Andrea B |
| Bibiana Montoya Castro | Contratación | |
| Mary Jardith Bedoya Restrepo | Ejecucional fiscalía | Jardith B. |
| Yisell Cardona | Evaluación y control | |
| Israel López Chicca | DAGSA - Alcaldía Municipal | |
| Yenny Sofia Toro | Comunicaciones | |

| MUNICIPIO LA CEJA DEL TAMBO | FORMATO<br>REGISTRO DE ASISTENCIA | Código: F-GTH-004<br>Versión: 01<br>Fecha: 06/06/2012<br>Página 2 de 2 |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| Mary M. Jardith Cortés | Presidencia | |
| Alexandra Dominguez Ortega | DAGSA | |
| Carolina Ana M | DAGSA | Carolina A |
| Monica Yenny Pos Ocampo | DAGSA | |
| Diego Alejandro Cifuentes R | DAGSA | |
| Mauricio Gonzales P | DAGSA | |
| Paola Andrea Mendoza | Movilidad | |
| Elizabeth Patiño | Parque Biblioteca El Pinar | Elizabeth Patiño |
| Laura Martinez Ríos | Infraestructura | Laura Martinez |
| Leidy Bibiana Ardila Nuñez | DAGSA | |
| Jaime Hernán Botero Hoyos | SIAH | |

**NOMBRE DEL FACILITADOR:** Luisa Vanegas

**FIRMA DEL FACILITADOR:** Luisa Feb Vanegas

**NOMBRE DEL COORDINADOR DE LA CAPACITACIÓN:** Monica Yenny Pos O

**FIRMA DEL COORDINADOR DE LA CAPACITACIÓN:**

MUNICIPIO LA CEJA DEL TAMBO

NOMBRE DE LA REUNIÓN O CAPACITACIÓN: Norma ISO 19011

NOMBRE DEL COORDINADOR O FACILITADOR: Luisa Vanegas Corporación Antioquia Responsable.

LUGAR DE LA REUNIÓN O CAPACITACIÓN: Secretaría de Hacienda pública

HORA: 8:00am

FECHA: 27/07/2023 DURACIÓN EN HORAS: 4

OBJETIVO: Formar en las directrices de la norma ISO 19011 Para desarrollar competencias en los auditores, internos, fortaleciendo los conocimientos y competencias del proceso sistema de control del municipio de la ceja.

MECANISMO DE EVALUACIÓN EFECTIVIDAD:

| | NOMBRES Y APELLIDOS | DEPENDENCIA | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 1. | L. Borjas Quintero Sánchez | CTP. Planeación | |
| 2. | WILSON O RIOS V. | SED. | |
| 3. | Ismael Muñoz Tobón | Archivo Central | |
| 4. | JOANNA LÓPEZ BOTERO | CONTRATACIÓN | |
| 5. | Bella Bores Botero Osorio | Archivo Central | Bella Botero |
| 6. | Edwin Ricardo Mejía Ríos | Archivo Central. | |
| 7. | Nora Patricia Flórez C. | Catastro Municipal | |
| 8. | Angela V. Gutierrez S. | D.H.H. | |
| 9. | María Arcelly Tobón Tobón | Enlace Municipal Victimas | |
| 10. | Claudia Marcela Osorio R | Evaluación y Control | |
| 11. | Juan Fernando Osorio Tabares | Egresados Fiscales (Invitado) | |
| 12. | | | |
| 13. | | | |
| 14. | | | |
| 15. | | | |
| 16. | | | |
| 17. | | | |
| 18. | | | |
| 19. | | | |
| 20. | | | |
| 21. | | | |
| 22. | | | |
| 23. | | | |
| 24. | | | |
| 25. | | | |
| 26. | | | |

NOMBRE DEL FACILITADOR: Luisa Vanegas

FIRMA DEL FACILITADOR: Luisa Vanegas

NOMBRE DEL COORDINADOR DE LA CAPACITACIÓN: Yanice Yeni Ro C

FIRMA DEL COORDINADOR DE LA CAPACITACIÓN:

MUNICIPIO LA CEJA DEL TAMBO

**FORMATO**

**EVALUACIÓN IMPACTO DE LA CAPACITACION**

Código: F-GH-007
Versión: 00
Fecha: 30/07/2008
Página 1 de 2

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN: ISO 19011

NOMBRE DEL FUNCIONARIO EVALUADO: Claudia Marcela Osorio R.

FECHA: 27/07/2023

CARGO: PU Evaluación y Control

DEPENDENCIA: Evaluación y Control

**Señor (a) Funcionario:** Para la Administración Municipal, es muy importante conocer el impacto y los resultados derivados del proceso de capacitación sobre los objetivos de la institución y las expectativas de los funcionarios, es por esto que solicitamos de su colaboración en el diligenciamiento del presente instrumento de evaluación.

**EVALUACIÓN DE IMPACTO DE LA CAPACITACIÓN**

| CRITERIOS | | INDICADORES | | |
|---|---|---|---|---|
| | EVALUACIÓN DE APRENDIZAJE | SI | NO | OBSERVACIONES |
| 1 | ¿El curso facilitó su desempeño en el puesto de trabajo? | X | | |
| 2 | ¿Lo aprendido en el curso se aplica directamente en su puesto de trabajo? | X | | |
| 3 | ¿El curso le aportó conocimientos nuevos? | X | | |
| 4 | ¿Lo aprendido ha producido cambios en la forma de hacer las cosas o en el comportamiento? | X | | |
| 5 | ¿Se debe reforzar lo aprendido con otros cursos complementarios? | X | | |
| 6 | ¿Sus expectativas de aprendizaje se cumplieron? | X | | |

MUNICIPIO LA CEJA DEL TAMBO

**FORMATO**

**EVALUACIÓN IMPACTO DE LA CAPACITACION**

Código: F-GH-007
Versión: 00
Fecha: 30/07/2008
Página 2 de 2

| | EVALUACIÓN DE TRASFERENCIA | SI | NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ¿Aplica los conocimientos o habilidades en el puesto de trabajo? | X | | |
| 2 | ¿Implemento mejoras en el puesto de trabajo después de la capitación? | X | | |
| 3 | ¿Ha mejorado el desempeño laboral? | X | | |
| 4 | ¿El Jefe Inmediato le facilita la aplicación de lo aprendido? | X | | |
| 5 | ¿La capacitación a permitido mejorar la prestación el servicio a la comunidad? | X | | |
| 6 | ¿Considera que la formación fue eficaz? ¿Por qué? | X | | Porque se cumplió con el objetivo propuesto |

Indique algunas metas de mejoramiento personal y laboral fundamentados en sus logros de aprendizaje

Se verán las acciones de mejora una vez se aplique el proceso de auditoria.
Fortalecer los conocimientos siempre apuntan al logro de los objetivos institucionales

¡GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Claudia Osorio
Nombre del Funcionario

Firma funcionario:

Revisó: Líder de Programa-Gestión Humana

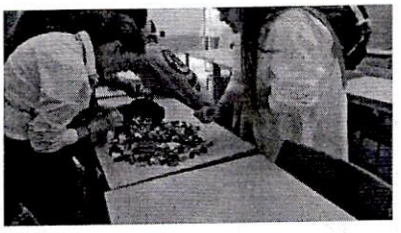




# Taller: Clima Organizacional – 03 de agosto de 2023





| MUNICIPIO LA CEJA DEL TAMBO | FORMATO<br>REGISTRO DE ASISTENCIA | Código: F-GH-004<br>Versión: 01<br>Fecha: 08/06/2012<br>Página 1 de 2 |
|---|---|---|

**NOMBRE DE LA REUNIÓN O CAPACITACIÓN:** Liderazgo Social

**NOMBRE DEL COORDINADOR O FACILITADOR:** Daniel Muñoz Corporación Antioquia Responde

**LUGAR DE LA REUNIÓN O CAPACITACIÓN:** Parque Educativo

**HORA:** 8:00am

**FECHA:** 3 Agosto 2023. **DURACIÓN EN HORAS:** 2H

**OBJETIVO:** Desarrollar las competencias de comunicación, trabajo en equipo, orientación al logro, favoreciendo el buen desempeño del rol que desempeña cada uno de los Participantes de la secretaría de desarrollo económico y desarrollo comunitario

**MECANISMO DE EVALUACIÓN EFECTIVIDAD:**

| NOMBRES Y APELLIDOS | DEPENDENCIA | FIRMA |
|---|---|---|
| 1. Alonso Sanchez Aguirre | SDEC | Alonso Sanchez A. |
| 2. Miguel Angel Garcia | SDEC | |
| 3. Sandra Bedoya | SDEC | |
| 4. Manuela Suarez | Dll Comunitario | |
| 5. Sebastian Gaviria | SDEC | |
| 6. Elizabeth Lopez Cano | SDEC | |
| 7. Javier Alejandro Botero M. | Sec Dllo Econo Com | |
| 8. Daniel Valencia C. | SDEC | |
| 9. Manuela Rio Peláez | Desarrollo Comunitario | |
| 10. Juan Pablo Macia | SDEC | |
| 11. Juliana Arbeláez R | SDEC | Juliana A. |

| MUNICIPIO LA CEJA DEL TAMBO | FORMATO<br>REGISTRO DE ASISTENCIA | Código: F-GH-004<br>Versión: 01<br>Fecha: 08/06/2012<br>Página 2 de 2 |
|---|---|---|

| NOMBRES Y APELLIDOS | DEPENDENCIA | FIRMA |
|---|---|---|
| 12. Angelica Orrego Vargas | Dllo Cmte | |
| 13. Juan Esteban Arroyave | Desarrollo Economico | |
| 14. Mabel Orrego Vargas | SDEC | |
| 15. Mateo Ramirez Gaviria | Dllo. Comunitario | |
| 16. Abderlendy Arcila | SDEC. | |
| 17. Julian Rabén | SDEC | |
| 18. Juan David Lopez | SDEC | |
| 19. Adriana Garcia | SDEC | |
| 20. Natalia Carvajal | SDEC. | |
| 21. Vanessa Castro | Dllo Comunitario | |
| 22. Pablo Andres Cardona G | SDEC | |
| 23. | | |
| 24. | | |
| 25. | | |
| 26. | | |
| NOMBRE DEL FACILITADOR: Daniel Muñoz | FIRMA DEL FACILITADOR: | |
| NOMBRE DEL COORDINADOR DE LA CAPACITACIÓN: Bibiana Arbeláez Muñoz | FIRMA DEL COORDINADOR DE LA CAPACITACIÓN: | |

| MUNICIPIO LA CEJA DEL TAMBO | FORMATO<br>REGISTRO DE ASISTENCIA | Código: F-GH-004<br>Versión: 01<br>Fecha: 06/06/2012<br>Página 1 de 2 |
|---|---|---|

**NOMBRE DE LA REUNIÓN O CAPACITACIÓN:** Liderazgo Social

**NOMBRE DEL COORDINADOR O FACILITADOR:** Daniel Muñoz Corporación Antioquia Responde

**LUGAR DE LA REUNIÓN O CAPACITACIÓN:** Parque educativo.

**HORA:** 10:00am.

**FECHA:** 3 Agosto 2023 **DURACIÓN EN HORAS:** 2 H

**OBJETIVO:** Desarrollar las competencias de comunicación, trabajo en equipo, orientación al logro, favoreciendo el buen desempeño del rol que desempeñan cada uno de los participantes de la secretaría de desarrollo económico y Subsecretaría de Medio ambiente.

**MECANISMO DE EVALUACIÓN EFECTIVIDAD:**

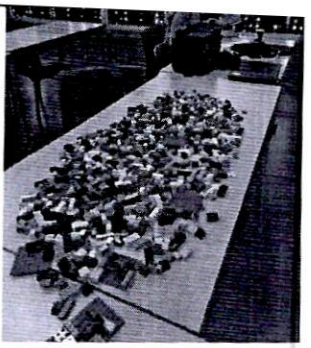
| NOMBRES Y APELLIDOS | DEPENDENCIA | FIRMA |
|---|---|---|
| 1. Daniel Alvarez R. | Aux operativo. | |
| 2. Ana Maria Bedoya Ruiz | S. Educacion CBA | |
| 3. Juan Pablo Zapata Muñoz | S. Educación - UAI | |
| 4. Juana Alejandra Hoyos | S. educacion - Comunicaciones | |
| 5. Cristina Bedoya Echavarria | S. Educacion - UAI | |
| 6. CAROLINA RODRIGUEZ LOPEZ | S. EDUCACION- M.A | |
| 7. Daniel Jaramillo M | SMA. CBA | |

| MUNICIPIO LA CEJA DEL TAMBO | FORMATO<br>REGISTRO DE ASISTENCIA | Código: F-GH-004<br>Versión: 01<br>Fecha: 06/06/2012<br>Página 2 de 2 |
|---|---|---|

| NOMBRES Y APELLIDOS | DEPENDENCIA | FIRMA |
|---|---|---|
| 12. Diana Dominguez | SMA | |
| 13. Juan Eduardo Pita | SMA | |
| 14. Yesica Jimenez Rios | Secia | |
| 15. Esteban Montoya Tobon | SMA. | |
| 16. Juan Fernando Grisales | SMA | |
| 17. Jenny Angelica Jaramillo | SMA | |
| 18. Juan Camilo Ramirez | SMA | |
| 19. Claudia Arcila Vargas | Educación | |
| 20. | | |
| 21. | | |
| 22. | | |
| 23. | | |
| 24. | | |
| 25. | | |
| 26. | | |
| NOMBRE DEL FACILITADOR: | FIRMA DEL FACILITADOR: | |





| MUNICIPIO LA CEJA DEL TAMBO | FORMATO<br>REGISTRO DE ASISTENCIA | Código: F-GH-004<br>Versión: 01<br>Fecha: 06/06/2012<br>Página 1 de 2 |
|---|---|---|

NOMBRE DE LA REUNIÓN O CAPACITACIÓN: Liderazgo social.
NOMBRE DEL COORDINADOR O FACILITADOR: Daniel Muñoz
LUGAR DE LA REUNIÓN O CAPACITACIÓN: Parque Educativo Valle de las Flores.
HORA: 8:00 Am.
FECHA: 17 Agosto 2023. DURACIÓN EN HORAS: 2
OBJETIVO: Desarrollar las competencias de comunicación, trabajo en equipo orientación al logro, fortalecimiento el buen desempeño del rol que desempeña cada uno de los participantes de la Secretaria de Gobierno y Subsecretaria de vivienda.
MECANISMO DE EVALUACIÓN EFECTIVIDAD:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DEPENDENCIA | FIRMA |
|---|---|---|
| 1. Yin Mercedes Garcia Ramirez | Sec. Gobierno | |
| 2. Ximena Mosquera O | Sub. vivienda | |
| 3. Melida Mcardona C. | Vivienda | |
| 4. Edgar Rodriguez T | Sec. Gobierno | |
| 5. Alex Mauricio Bolivar | Corregidora | |
| 6. Lida Cristina Tobon Gaviria | Corregidora | |
| 7. Ana Celina Goez G | Sec. Gobierno | |
| 8. Luz Marina Cevallos | Sub vivienda | |
| 9. Omar Alberto Chica R. | Gobierno. | |
| 10. Luis Felipe Lopez Bolivar | Gobierno | |
| 11. Sebastian Garcia | Vivienda | |

| MUNICIPIO LA CEJA DEL TAMBO | FORMATO<br>REGISTRO DE ASISTENCIA | Código: F-GH-004<br>Versión: 01<br>Fecha: 06/06/2012<br>Página 2 de 2 |
|---|---|---|

| NOMBRES Y APELLIDOS | DEPENDENCIA | FIRMA |
|---|---|---|
| 12. José Diego Ramirez S. | E. M. P. | |
| 13. Diana Cardona | S. A. P. Gobierno | |
| 14. Ana Celina Goez | S. Gobierno. | |
| 15. Lida Cristina Tobon Gaviria | Corregidora | |
| 16. Natalia Torres Moreno | S. Gobierno | |
| 17. Erika Grajales | Inspeccion Policia | |
| 18. | | |
| 19. | | |
| 20. | | |
| 21. | | |
| 22. | | |
| 23. | | |
| 24. | | |
| 25. | | |
| 26. | | |
| NOMBRE DEL FACILITADOR: Daniel R. Muñoz | FIRMA DEL FACILITADOR: | |
| NOMBRE DEL COORDINADOR DE LA CAPACITACIÓN: Bibiana A. | FIRMA DEL COORDINADOR DE LA CAPACITACIÓN: Bibiana Arbeláez | |

| MUNICIPIO LA CEJA DEL TAMBO | FORMATO<br>REGISTRO DE ASISTENCIA | Código: F-GH-004<br>Versión: 01<br>Fecha: 06/06/2012<br>Página 1 de 2 |
|---|---|---|

NOMBRE DE LA REUNIÓN O CAPACITACIÓN: Liderazgo social.
NOMBRE DEL COORDINADOR O FACILITADOR: Daniel Muñoz.
LUGAR DE LA REUNIÓN O CAPACITACIÓN: Parque Educativo Valle de las Flores.
HORA: 10:00 Am
FECHA: 17 Agosto 2023 DURACIÓN EN HORAS: 2
OBJETIVO: Desarrollar las competencias de comunicación, trabajo en equipo orientación al logro, fortalecimiento el buen desempeño del rol que desempeña cada uno de los participantes de la secretaria de Infraestructura y Gobierno.
MECANISMO DE EVALUACIÓN EFECTIVIDAD:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DEPENDENCIA | FIRMA |
|---|---|---|
| 1. Diana Lizeth Loaiza J. | Enlace Victimas | Lizeth. |
| 2. María Anaely Tobón Tobón | Enlace Municipal Victimas | Anaely T. |
| 3. Melissa Cardona Ocampo | Inspectora Segunda | Melissa Cardona O. |
| 4. Jonathan Galvis Ramirez | Inspección Segunda | |
| 5. Cindy Giraldo Posada | Secretaria Go | Cindy Giraldo P. |
| 6. Rebeca Henao Jaramillo | Gobierno | |
| 7. Edwin Arias Salazar | Secretaria Go. | Edwin Arias |
| 8. Alejandra Lopez Osorio | Secretaria Gobierno | |
| 9. Yasmin Idarmy Tobon Tobon | Secretaria G. | Yasmin T. |
| 10. Liliana Cuadros M. | SEC. GOBIERNO | |
| 11. | | |

| MUNICIPIO LA CEJA DEL TAMBO | FORMATO<br>REGISTRO DE ASISTENCIA | Código: F-GH-004<br>Versión: 01<br>Fecha: 06/06/2012<br>Página 2 de 2 |
|---|---|---|

| NOMBRES Y APELLIDOS | DEPENDENCIA | FIRMA |
|---|---|---|
| 12. | | |
| 13. | | |
| 14. | | |
| 15. | | |
| 16. | | |
| 17. | | |
| 18. | | |
| 19. | | |
| 20. | | |
| 21. | | |
| 22. | | |
| 23. | | |
| 24. | | |
| 25. | | |
| 26. | | |
| NOMBRE DEL FACILITADOR: Daniel Muñoz | FIRMA DEL FACILITADOR: | |
| NOMBRE DEL COORDINADOR DE LA CAPACITACIÓN: Bibiana A. | FIRMA DEL COORDINADOR DE LA CAPACITACIÓN: | |

| 6. **PRESENTADO POR:** | |
|---|---|
| Dirección de Operaciones<br>Corporación Antioquia Responsable | FIRMA: Luisa Fernanda Ramirez |