CONTRATO **CONVENIO**	X ☐	NÚMERO:	2025.10.05.05.271
		FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	Fecha [25/02/2025]
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS TEMAS RELACIONADOS CON MEDICINA DEL TRABAJO A LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO			
DEPENDENCIA CONTRATANTE / ASOCIADA:			Departamento General y de Servicios Administrativos-Oficina de Seguridad y Salud en el Trabajo
CONTRATISTA / ASOCIADO		NOMBRE:	IPS CORRIENTE VITAL
		CEDULA / NIT	900.520.548-1
VALOR INICIAL [$]:			Veinte millones de pesos ML ($20.000.000) IVA incluido
PLAZO:			diez meses sin exceder el 31 de diciembre de 2025
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:			SECOP II CO1.PCCNTR.7553102

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO
Periodo de Cobro: Factura S 26884 que comprende desde el 7 de noviembre al 10 de diciembre de 2025

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO		
Registro Presupuestal:	**N.º** 643	**Fecha: Día: Mes: Año: (25/02/2025)**
Requiere Pólizas de Garantías (*)	SI_X_ NO_	**Fecha: Día: Mes: Año: (25/02/2025)**
Fecha de inicio:	Fecha: Día: Mes: Año: (27/02/2025)	
Duración total del contrato:	10 (diez meses)	
Fecha de terminación del contrato:	**Fecha: Día: Mes: Año:** (27/12/2025)	

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_____	

2.2. ADICIONES	
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: _X_____

El contrato estipuló pago anticipado: SÍ: _____NO: _ X_____

CUENTA	Corriente		Ahorros	X	Número Cuenta: 02384003319	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:	$20.000.000
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)	$ 1.688.200
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).	$ 19.998.383

3.1 RENDIMIENTOS

El contrato o convenio generó rendimientos: SÍ_____NO_____

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_X NO _ — No. Planilla:

Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal de _ *CORRIENTE VITAL S.A.S 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 de *CORRIENTE VITAL S.A.S* de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad. SI X___ NO ___

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. (Marque X)

5. COMPONENTE TÉCNICO

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO	99.99%

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

Nº	Actividades u obligaciones	**Tareas desarrolladas en el periodo de Pago** (Tareas realizadas relacionadas con las actividades)
1	Realizar exámenes médicos ocupacionales (ingreso, retiro, periódicos, post incapacidad), además de las pruebas paraclínicas establecidas en el Profesiograma de la Administración del Municipio de La Ceja, a los empleados y trabajadores oficiales	Durante el periodo de facturación se realizaron los siguientes servicios de salud ocupacional: - Valoraciones de exámenes médicos ocupacionales: 29 - Visiometrías: 25 - Exámenes post incapacidad o de reintegro laboral: 2 - Examen de seguimiento a recomendaciones médicas ocupacionales: 1 **Exámenes y pruebas complementarias:** - Hemograma: 2 - Glicemia: 2 - Audiometría tamiz: 2 - Prueba de detección de sustancias: 2 - Perfil lipídico: 2 - Prueba psicosensométrica para conductores: 2
2	Solicitar al trabajador su consentimiento informado para realizar la evaluación médica y las pruebas complementarias	En cada uno de los procesos que se realizó con los funcionarios se solicitó la firma del consentimiento informado
3	Generar por parte del médico especialista el certificado de aptitud individual como resultado de la valoración, indicando las restricciones existentes y las recomendaciones o condiciones que se requiere adaptar para que el trabajador pueda desempeñar la labor	Se generaron 29 conceptos médicos ocupacionales

4	Los hallazgos específicos y resultados de los exámenes ocupacionales y pruebas complementarias relacionados con los riesgos ocupacionales existentes se consignarán en los formatos que suministre el proveedor o en los que la empresa determine apropiados desde el punto de vista documental y técnico, que aseguren el suministro de la información pertinente y necesaria para alimentar los Sistemas de vigilancia Epidemiológica y programas de Prevención y Promoción que tenga implementada la empresa.	Con la información suministrada, se viene alimentando los respectivos sistemas de vigilancia.
5	Consignar en los formatos que suministre el proveedor o en los que la empresa determine apropiados desde el punto de vista documental y técnico, los hallazgos específicos y resultados de los exámenes ocupacionales y pruebas complementarias relacionados con los riesgos ocupacionales existentes para asegurar el suministro de la información pertinente y necesaria para alimentar los Sistemas de vigilancia Epidemiológica y programas de Prevención y Promoción de la Entidad.	Con la información suministrada, se viene alimentando los respectivos sistemas de vigilancia.
6	Acompañar en las mesas laborales programadas con el Líder de Gestión Humana, Profesional Universitario de Seguridad y Salud en el trabajo, empleados y trabajadores oficiales en procesos de rehabilitación laboral.	En este periodo de facturación no se realizó mesas laborales
7	Realizar análisis de puesto de trabajo de los casos críticos relacionados con los trabajadores oficiales y empleados con recomendaciones médicas y restricciones laborales de acuerdo a la necesidad del proceso de Seguridad y Salud en el Trabajo y/o a solicitud de los diferentes entes de control, E.P.S y ARL entre otros	En este periodo de facturación no se requirió de este servicio.
8	Las demás necesarias para el cumplimiento del objeto contractual.	En este periodo de facturación no se requirió de este servicio.

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 X NO

(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	21/04/2025 / Nº 2025-01475	$5.767.896
2	27/06/2025 / Nº 2025-03078	$2.985.599
3	15/10/2025 / Nº 2025-05430	$7.536.292
4	19/11/2025 / Nº 2025-06133	$2.020.396

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	**$20.000.000**
Valor de la adición No X (inserte tantas filas como adiciones haya tenido el contrato o convenio)	**$0**
Valor Total (del Contrato o Convenio)	**$20.000.000**
Valor pagado a la fecha	**$ 18.310.183**

Valor que falta por cancelar	**$1.688.200**
Valor que falta por ejecutar	**$1.617**
Rendimientos financieros (si aplica)	

5.4.2 Aprobación de liquidación

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

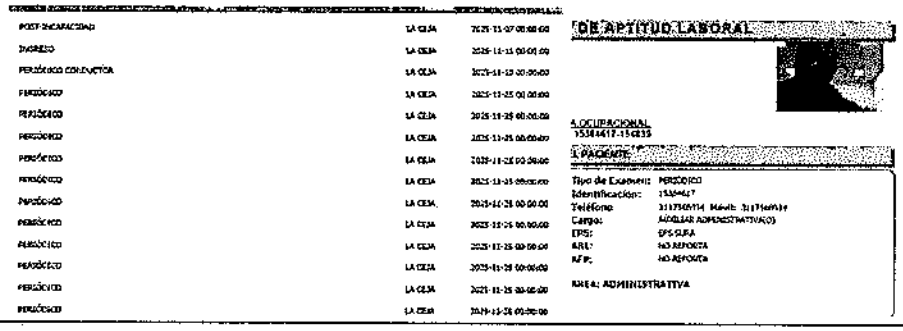
BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**MONTO**
Valor total del contrato	**$20.000.000**
Valor pendiente de pago	**$1.688.200**
Saldo a liberar	**$1.617**

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 S 26884
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.
4. Soportes que evidencien el desarrollo de las actividades contractuales tales como registros fotográficos, planillas, constancias, actas u otros.



7. VALIDACIÓN DEL PAGO

El Director del Departamento 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

SANTIAGO ANDRÉS GUTIÉRREZ RAMÍREZ
Nombre del Ordenador del gasto

Firma del Ordenador del Gasto
Cédula Nro: 15387033

LEIDY BIBIANA ARBELAEZ MUÑOZ
Nombre del Supervisor y/o Interventor

Firma Supervisor y/o Interventor
Cédula Nro: 21.627.683

JUAN JOSE GONZALEZ URIBE
Nombre del Representante Legal

Firma del Representante Legal
Cédula Nro: 1.039.469.325

Alcaldía de La Ceja del Tambo	**ACTA DE CIERRE DEL EXPEDIENTE CONTRACTUAL**	Código: F-CT-049 Versión: 02 Fecha: 31/03/2025 Página: 1 de 2

CONTRATO	☐	NÚMERO:	2025.10.05.05.271
CONVENIO	☐	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	Fecha 25/02/2025
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO/CONVENIO:			Fecha 27/02/2025
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS TEMAS RELACIONADOS CON MEDICINA DEL TRABAJO A LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO			
DEPENDENCIA CONTRATANTE / ASOCIADA:			MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO – Departamento General y de Servicios Administrativos
CONTRATISTA / ASOCIADO		NOMBRE:	IPS CORRIENTE VITAL CONSULTORES S.A.S
		CEDULA/NIT:	900.520.548-1
VALOR (Incluyendo Adiciones) [$]:			Veinte millones de pesos (20.000.000)
PLAZO (Incluyendo Prórrogas):			Diez meses sin exceder el 31 de diciembre de 2025
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO:			Fecha 10/12/2025
FECHA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO:			Fecha 10/12/2025
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:			CO1.PCCNTR.7553102

GARANTÍA	**No.**	510 47 994000026598
	FECHA EXPEDICIÓN:	25/02/2025
	ASEGURADORA:	Aseguradora solidaria de Colombia
PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	**No.**	NA
	FECHA EXPEDICIÓN:	NA
	ASEGURADORA:	NA

AMPAROS	**VENCIMIENTO**		
	DIA	**MES**	**AÑO**
Buen manejo y correcta inversión del anticipo			
Pago anticipado			
Cumplimiento	25	04	2026
Calidad del servicio	25	04	2026

Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	25	12	2028
Estabilidad y calidad de la obra			
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados			
Responsabilidad civil extracontractual			
Otras (describirlas)			

Dando cumplimiento a la normatividad vigente, se procede a realizar el cierre del expediente del proceso de contratación (detallar el estado actual de las condiciones y del seguimiento efectuado a los términos de las garantías de calidad, estabilidad y mantenimiento, o las condiciones de disposición final o recuperación ambiental de las obras o bienes, para proceder al cierre del expediente e indicar las garantías a las que hubo lugar durante la duración del contrato/convenio).

Para constancia, se firma la presente acta el

SANTIAGO ANDRÉS GUTIÉRREZ RAMÍREZ
ORDENADOR DEL GASTO
Director Departamento General y de Servicios Administrativos

VoBo SUPERVISOR
NOMBRE: LEIDY BIBIANA ARBELAEZ MUÑOZ
DEPENDENCIA: Director Departamento General y de Servicios Administrativos

Contrato No:	2025.10.05.05.271		
Fecha de suscripción	25/02/2025		
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS TEMAS RELACIONADOS CON MEDICINA DEL TRABAJO A LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO			
Contratante:	MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO		
Contratista:	IPS CORRIENTE VITAL	**NIT**	900.520.548-1
Supervisor(es) y/o interventor(es):	LEIDY BIBIANA ARBELAEZ MIÑOZ Profesional Universitario; Departamento General y de Servicios Administrativos		

Valor inicial del contrato: Veinte Millones de pesos ML ($ 20.000.000) IVA incluido
Plazo del contrato: Diez (10) Meses
Acta de inicio 27/02/2025
Fecha de Terminación: 10/12/2025

HECHOS

1. Que entre el Municipio de La Ceja del Tambo y IPS CORRIENTE VITAL CONSULTORES S.A.S se celebró el Contrato N° 2025.10.05.05.271 cuyo objeto es prestación de servicios para la implementación y seguimiento de los temas relacionados con medicina del trabajo a los servidores públicos del municipio de La Ceja del Tambo

2. Que el contrato contó con la Disponibilidad Presupuestal Nº 426 del 07/02/2025 y el Registro Presupuestal Nº 643 del 25/02/2025 y fue publicado el 24/02/2025 en la página de contratación estatal SECOP, se cancelaron los gastos e impuestos respectivos, se aprobaron las pólizas correspondientes Nro 510 - 47 - 994000026598 con fecha del 25 de febrero del 2025, se cumplieron los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato,

3. Que de acuerdo con la cláusula sexto (6) del contrato, el plazo se estableció a partir de la fecha en que se suscriba el acta de inicio y de acuerdo con esta, la fecha de iniciación fue el 27/02/2025 quedando como fecha de terminación el 27/12/2025. No obstante, el contrato se da por terminado de manera anticipada, toda vez que se culminaron en su totalidad los exámenes médicos ocupacionales programados, razón por la cual la fecha efectiva de terminación corresponde al 10 de diciembre de 2025.

4. **PÓLIZAS:** El contratista presentó de manera oportuna las pólizas que se originaron en la ejecución del contrato y que ampara el mismo por el plazo establecido en la minuta contractual.

5. Que las actividades objeto del contrato fueron ejecutadas dentro del plazo pactado y recibidas a entera satisfacción, según consta en los documentos que reposan en el expediente del contrato.

6. Que el Contratista aportó los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales.

7. Que el contratista amortizó el anticipo de la siguiente forma: NA

Valor del anticipo	Colocar el valor del anticipo en letras y números	
% que representa	Con respecto al valor del contrato	
Fecha:	En la cual se hizo efectivo el pago del anticipo	
AMORTIZACIÓN		
PAGO No	**VALOR**	**FECHA**
	De la amortización	Del comprobante de egreso
Inserte tantas filas como número de pagos en los cuales se haya amortizado anticipo		

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

ACTA DE PAGO No	FECHA Y NUMERO DE COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR TOTAL
Pago Nro 1	21/04/2025 / Nº 2025-01475	$5.767.896
Pago Nro 2	27/06/2025 / Nº 2025-03078	$2.985.599
Pago Nro 3	15/10/2025 / Nº 2025-05430	$7.536.292
Pago Nro 4	19/11/2025 / Nº 2025-06133	$2.020.396

9. Resumen del Balance

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO (O CONVENIO)	
CONCEPTO	**MONTO**
Valor inicial del contrato	**$ 20.000.000**
Valor de la adición No X (inserte tantas filas como adiciones haya tenido el contrato o convenio)	**$ 0**
Valor Total (del Contrato o Convenio)	**$ 20.000.000**
Valor pagado a la fecha	**$ 18.310.183**
Valor que falta por cancelar	**$ 1.688.200**
Valor que falta por ejecutar	**$ 1.617**
Rendimientos financieros (si aplica)	**$ 0**

ACUERDOS

10. Dar por liquidado el Contrato N° 2025.10.05.05.271 cuyo objeto es prestación de servicios para la implementación y seguimiento de los temas relacionados con medicina del trabajo a los servidores públicos del municipio de La Ceja del Tambo

- El contratista garantizará la calidad de y el MUNICIPIO revisará su correcto funcionamiento durante el período de vigencia de la garantía única de cumplimiento constituida por el contratista

- Las partes declaran quedar a paz y salvo por todo concepto en todas las obligaciones originadas en el presente contrato

Para constancia se firma a los _____

Este documento deberá ser entregado el mismo día de la suscripción a la subdirección de contratación para efectos de publicación.

JUAN JOSE GONZALEZ URIBE
Representante Legal

CONTRATISTA

SANTIAGO GUTIERREZ RAMIREZ
Director Departamento General y
de Servicios Administrativos
CONTRATANTE

LEIDY BIBIANA ARBELAEZ MUÑOZ
Profesional Universitario; Departamento General y de Servicios Administrativos
SUPERVISOR

Nota. Se exceptúa los contratos de prestación de servicios y de apoyo a la gestión (Artículo 217 del Decreto 019 de 2012, los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión no requieren de liquidación, lo que implica que solo en caso de una terminación anticipada o entrabamiento en su ejecución, se podrá hacer la liquidación para salvaguardar las obligaciones entre las partes, y el municipio podrá liquidar el contrato conforme a lo preceptuado en el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007)

Alcaldía de La Ceja del Tambo	**Evaluación de Proveedores Externos**	Código: F-CT- 002
		Versión: 04
		Fecha: 31/03/2025
		Página: 1 de 1

CONTRATO NÚMERO	TIPO
2025.10.05.05.271	PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CONTRATISTA	IPS CORRIENTE VITAL	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO
NIT O CÉDULA	900.520.548-1	27/02/2025
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS TEMAS RELACIONADOS CON MEDICINA DEL TRABAJO A LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO	
DEPENDENCIA	Departamento general y de servicios administrativos	

ACTIVIDADES A EVALUAR		CALIF.
CALIDAD	El contratita cumple con las especificaciones técnicas y/o actividades contratadas	5
OPORTUNIDAD	Cumplió con las entregas en los plazos acordados en los documentos del proceso	5
CANTIDAD	Realiza las entregas de los bienes y/o servicios acorde con lo pactado	5
ATENCIÓN DE REQUERIMIENTOS	Atiende los requerimientos efectuados por parte de la administración municipal que estén relacionados con el contrato	5
CUMPLIMIENTO NORMATIVO	Durante la ejecución del contrato cumplió con las normas relacionadas directamente con la ejecución del contrato y las de seguridad y salud en el trabajo requeridas para la actividad	5
SERVICIO POST ENTREGA	Atiendió de forma opotuna las reclamaciones realizadas posterior la la entrega de los bienes y servicios y resolvió las inconsistencias presentadas	NA

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN

N/A: NO APLICA	1. DEFICIENTE	3. ACEPTABLE	5. EXCELENTE

Evaluación (%) =	Total puntos obtenidos/Total puntos posibles	25 / 25	X 100 =	100
	Cantidad de preguntas aplicables	5		

RESPONSABLE DE LA EVALUACIÓN	EVALUACIÓN		RESULTADO
Leidy Bibiana Arbelaez Muñoz			
DEPENDENCIA	EXCELENTE	81 - 100	EXCELENTE
Departamento general y de servicios administrativos	ACEPTABLE	60-80	
	DEFICIENTE		

OBSERVACIONES:		
PUNTAJE OBTENIDO	81 -100	Altamente confiable, garantiza la calidad, oportunidad, cantidad, la atención a requerimientos, el cumplimiento normativo y los servicios post entrega, según aplique.
	60 - 80	Cumple con los requisitos básicos de calidad, oportunidad, cantidad, la atención a requerimientos, el cumplimiento normativo y los servicios post entrega, según aplique.
	0 - 59	Poco confiable en calidad, oportunidad, cantidad, la atención a requerimientos, el cumplimiento normativo y los servicios post entrega, según aplique.

NOMBRE Y CARGO DEL EVALUADOR	FIRMA EVALUADOR	FECHA EVALUACIÓN
		10/10/2025
Leidy Bibiana Arbelaez Muñoz		