A. FECHA DILIGENCIAMIENTO: 30/12/2025

B. TIPO DE NOVEDAD

FUNCIONARIOS				CONTRATISTAS	
Vacaciones		Pensión		Suspensión del contrato	
Incapacidad		Traslado		Terminación del contrato	X
Permiso		Desvinculación		Otro	
Licencia		Suspensión		Cuál:	
En comisión		En cargo			

C. DATOS PERSONA QUE PRESENTA NOVEDAD

APELLIDOS COMPLETOS	NOMBRES COMPLETOS	NO. IDENTIFICACIÒN
GÓMEZ JARAMILLO	**CAROLINA**	**42.162.051**

D. PARTE FUNCIONAL

DEPENDENCIA	PROCESO	CARGO/PROFESIÒN	TIPO DE VINCULACIÓN	
SECRETARIA DE HACIENDA	**DIRECCIÓ N OPERATIVA DE CONTADURÍA**	**CONTADOR PÚBLICO**	Funcionario	
			Contratista	**X**

E. SITUACIÒN DE ACTIVIDADES ENCOMENDADAS

ITEM	DENOMINACIÓN O ASUNTO	ESTADO					
		PENDIENTE	CUMPLIDO	FECHA EN QUE SE DEBE ENTREGAR	¿EN QUÈ MEDIO?	PERSONA QUE DEBE ENTREGAR SE LA INFORMACIÓN	OBSERVACIÒN
1.	1.Realizar los registros y procedimientos necesarios para la Elaboración mensual de los informes contables relacionados con el Fondo Local de Salud.		**X**	**30/12/2025**	\\hac5\Users\hfcastro\Documents\1_supervision_contratistas\4_Supervisino contratos 2025\carolina gomez	**CAROLINA GÓMEZ JARAMILLO.**	**Se dio cumplimiento al alcance propuesto.** .
2.	Realizar la depuración, elaboración y seguimiento a los registros, ajustes y saldos contables que se generen en los movimientos de la cuenta de retención en la fuente con periodicidad mensual, presentando las evidencias a la labor realizada y acciones de mejora que se consideren pertinentes.		**X**	**30/12/2025**	\\hac5\Users\hfcastro\Documents\1_supervision_contratistas\4_Supervisino contratos 2025\carolina gomez	**CAROLINA GÓMEZ JARAMILLO.**	**Se dio cumplimiento al alcance propuesto.** .
3.	Revisar y verificar los valores y la estructura de las notas a los estados de situación financiera de las cuentas que le sea asignadas de manera de acuerdo al Manual de políticas contables, además, de la razonabilidad de las cifras, realizar el análisis y consolidación de la información que suministra cada funcionario o contratista de la Dirección operativa de Contaduría y proporcionar acciones de mejora.		**X**	**30/12/2025**	\\hac5\Users\hfcastro\Documents\1_supervision_contratistas\4_Supervisino contratos 2025\carolina gomez	**CAROLINA GÓMEZ JARAMILLO.**	**Se dio cumplimiento al alcance propuesto.** .

4.	Realizar las actualizaciones, seguimientos y apoyo a los procesos administrativos, contables y financieros de la dependencia para el normal funcionamiento de la Dirección Operativa de Contaduría, cuando sea requerido y coordinado con el supervisor del contrato.		**X**	**30/12/2025**	\\hac5\Users\hfcastro\Documents\1_supervision_contratistas\4_Supervisino contratos 2025\carolina gomez	**CAROLINA GÓMEZ JARAMILLO.**	**Se dio cumplimiento al alcance propuesto.** .
5.	Colaborar en la revisión, seguimiento y respuesta a las comunicaciones recibidas a través del aplicativo de correspondencia SAIA, evidenciando las respuestas dadas a los clientes internos y externos.		**X**	**30/12/2025**	\\hac5\Users\hfcastro\Documents\1_supervision_contratistas\4_Supervisino contratos 2025\carolina gomez	**CAROLINA GÓMEZ JARAMILLO.**	**Se dio cumplimiento al alcance propuesto.** .

F. INFORMACIÓN ADICIONAL

ITEM	TEMAS	COMENTARIOS
1.	Información sobre personal bajo a su responsabilidad	**NA**
2.	Factores que afectan adversamente la gestión	**NA**
3.	Proyectos en ejecución	**NA**
4.	Obligaciones de orden técnico, judicial, pagos que deban ser atendidos.	**NA**
5.	Informes de control que involucre su gestión.	

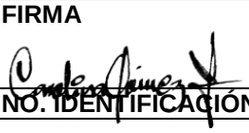
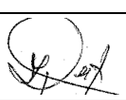
G. DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE

APELLIDOS COMPLETOS	NOMBRES COMPLETOS	NO. IDENTIFICACIÓN	CARGO/PROFESIÒN
CASTRO CALVO	**HECTOR FABIO**	**15.916.701**	

H. OBSERVACIONES

DE LA PERSONA QUE ENTREGA	DE LA PERSONA QUE RECIBE
Se dio cumplimiento a las diferentes tareas asignadas, que hicieron parte de los alcances propuestos.	**Ninguna**

I. FIRMAS

PERSONA QUE ENTREGA	PERSONA QUE RECIBE
FIRMA 	**FIRMA** 
NO. IDENTIFICACIÓN: 42.162.051	**NO. IDENTIFICACIÓN: 15.916.701**
FECHA: 30/12/2025	**FECHA:**

Supervisor: Héctor Fabio Castro Calvo	**Fecha de la Evaluación: Al final del contrato**
Cargo: Profesional Especializado	**Fecha iniciación del contrato: 17/01/2025** **Fecha terminación del contrato: 30/12/2025**
Empresa y/o Contratista: Carolina Gómez Jaramillo **Nit: 42.162.051**	**Contrato No. : 134**
Representante legal:	

Tipo de Proceso	❑ Contratación Directa	❑ 10% Menor Cuantía	❑ Selección Abreviada Menor cuantía	❑ Selección Abreviada Subasta Inversa Presencial	❑ Licitación Publica	❑ Concurso de Méritos ❑ Otros Cuál:

Objeto del contrato:
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LA DIRECCIÓN OPERATIVA DE CONTADURÍA DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE PEREIRA, CON EL FIN OPTIMIZAR LOS PROCESOS CONTABLES, FINANCIEROS Y ADMINISTRATIVOS

CALIFICACIÓN		
SIEMPRE	**CASI SIEMPRE**	**NUNCA**
Cumple de manera satisfactoria con todos los requisitos que implica el factor a evaluar	Cumple con falencias los requisitos que implica el factor a evaluar	No cumple con los requisitos que implica el factor a evaluar
Esta calificación debe estar enmarcada en los requisitos que se establecen en la minuta del contrato y en la propuesta del contratista, aceptada por el Municipio de Pereira.		

Escriba el número o puntaje de acuerdo a la calificación por cada factor a evaluar

FACTOR A EVALUAR	**CALIFICACIÓN**		
	SIEMPRE 3	**CASI SIEMPRE 2**	**NUNCA 1**
CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO			
1. ¿Cumple con las Especificaciones técnicas con las que el contratista debe prestar el servicio?	x		
2. ¿El contratista fue idóneo para cumplir con el objeto del contrato?	x		
3. ¿Presenta de manera adecuada los resultados pactados?	x		
4. ¿Cumple con los alcances determinados en el contrato o en la propuesta?	x		
OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO			
5. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?		x	
6. ¿Cumple con el cronograma de actividades?		x	
INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD			

FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
7. Se relaciona adecuadamente con las personas que debe interactuar para el cumplimiento del objeto del contrato (funcionarios, contratistas, comunidad, entre otros).	x		
8. ¿El contratista tiene iniciativa, disposición, interés, colaboración para cumplir con el objeto del contrato?	x		
PUNTUACIÓN	**22**		

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

EXCELENTE: Cuando el puntaje es entre 24	24
BUENO: Cuando el puntaje es entre 19 y 23 Para esta clasificación se generan acciones preventivas o correctivas.	x
ACEPTABLE: Cuando el puntaje es entre 14 y 18	
DEFICIENTE: Cuando el puntaje es entre 8 y 13 Para esta clasificación se tomaran las acciones legales que apliquen.	

OBSERVACIÓN: Describa brevemente los sucesos más relevantes que se presentaron con el contratista.
ASPECTOS POSITIVOS DEL CONTRATISTA
ASPECTOS NEGATIVOS DEL CONTRATISTA
COMPROMISOS (Cuando Es Una Evaluación De seguimiento y/o Su Medición Este En El Rango Aceptable)

Carolina Gómez Jaramillo
Contratista

Héctor Fabio Castro Calvo
Supervisor

El Suscrito, (secretario de Despacho, Supervisor Contractual, o quien haga sus veces)

CERTIFICA

Que, una vez revisado el INVENTARIO DOCUMENTAL, entregado por: CAROLINA GÓMEZ JARAMILLO, quien se identifica con cédula de Ciudadanía Nro: 42.162.051, en su calidad de:

- ( ) Servidor público (empleado público), vinculado al cargo: _____ código: _____ Grado: _____
- (X) Contratista, según contrato Nro: 134 del año: 2025,

Se certifica que la persona en mención, se encuentra a **PAZ Y SALVO**, por concepto del manejo de la documentación de archivos de gestión, satélite, central o histórico (legajos, expedientes, cajas de Archivo), que estuvieron a su cargo durante el tiempo que laboró o prestó sus servicios en la Secretaría y/o Dependencia, secretaria de Hacienda, Dirección Operativa de Contabilidad

En constancia de lo anterior, se firma en Pereira a los 30 días de DICIEMBRE de 2025

FIRMA 
Nombre: Héctor Fabio Castro
Cargo: Profesional Especializado
Dependencia y Secretaría: Dirección Operativa de Contaduría – Secretaria de Hacienda

Observación: En el caso del Servidor Público o Contratista no tenga a cargo Inventario Documental, no se requiere anexar el Formato Único de Inventario Documental-FUID.

HCASTRO-02461022191949-4861409-010122911-A
AMRESTREPO-02461024083134-4861409-010134299-A

CONTRATO No 134 DEL 16 DE ENERO DE 2025

Clase de Contrato:	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES**
Entidad Contratante:	ALCALDIA DE PEREIRA
Dependencia: Responsable:	SECRETARIA DE HACIENDA
Contratista:	**CAROLINA GOMEZ JARAMILLO**
Supervisor y/o Interventor	**HECTOR FABIO CASTRO CALVO**
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LA DIRECCIÓN OPERATIVA DE CONTADURÍA DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE PEREIRA, CON EL FIN OPTIMIZAR LOS PROCESOS CONTABLES, FINANCIEROS Y ADMINISTRATIVOS
Valor del Contrato	*Contrato Inicial $40.000.000 + adición $17.333.333 = Total $57.333.333*
Plazo del contrato:	*Contrato Inicial 8 meses + adición 3 meses y 14 días – Total: 11 meses y 14 días*
Fecha De Inicio:	*17/01/2025*
Fecha Terminación:	*30/12/2025*
Prorroga	**SI**
Observaciones por adiciones:	**NA**

El supervisor acogiéndose al Decreto 0587 del 07 de abril de 2022 por medio del cual se adopta el Manual de Supervisión e Interventoría del Municipio de Pereira, de los contratos que celebre la Administración Central y el Decreto 027 de enero 15 de 2025, por medio del cual se adopta el manual de contratación para el Municipio de Pereira se suscribe el acta de terminación, previa verificación que el contratista cumplió correctamente con todas las obligaciones establecidas en el Contrato.

Dada en Pereira a los **30** días de **diciembre** de 20**25**

Para constancia se firma, por los que en ella intervinieron

HÉCTOR FABIO CASTRO CALVO
Supervisor

CAROLINA GOMEZ JARAMILLO
Contratista