CONCEJO MUNICIPAL DE ITAGÜÍ	INFORME DE SUPERVISIÓN Y ACTA DE PAGO	Código	S-FR-12
		Versión	02
		Fecha	28/02/2025
		Página	1 de 4

Informe N°	07			
Fecha Elaboración de Informe	*19 de diciembre de 2025*			
Periodo de Seguimiento	Del:	1 de diciembre del 2025	Hasta:	15 de diciembre de 2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO:	NÚMERO:	CM077-2025		
	FECHA SUSCRIPCIÓN:	14	MAYO	2025
OBJETO: Prestación de servicios operativamente el cumplimiento en atención a las necesidades y del PIAN INSTITUCIONAL públicos del Concejo Municipal evento o actividad se programe, profesionales y de apoyo a la gestión para acompañar intelectual, logística y CORPORATIVO 2024-2027 del Concejo Municipal, PLAN INSTITUCIONAL DE CAPACITACIÓN - PICE INCENTIVOS PIBE' para los servidores conforme al cronograma de actividades que para cada del PLAN ESTRATÉGICO referentes a la ejecución del DE BIENESTAR, ESTÍMULOS de Itagüí vigencia 2025; indicando el costo previamente				
CONTRATISTA:	NOMBRE:	CORPORACION MANOS FIRMES - CMFI		
	CC. o NIT	901333670-2		
	Representante Legal (RL)	ALBA ROCIO CASTRILLÓN SUÁREZ		
	C.C del RL	42.792.687		
VALOR [$]:	INICIAL	CIENTO TREINTA MILLONES DE PESOS ($130.000.000), incluidos todos los impuestos, tasas y contribuciones que conlleve la celebración y ejecución del contrato		
	ADICIONES No	N/A		
PLAZO:	INICIAL	El plazo de ejecución del presente contrato se computará desde la suscripción del acta de inicio hasta el día quince (15) del mes de diciembre del dos mil veinticinco (2025) o hasta agotar lo presupuestado.		
	PRORROGA No.	N/A		
FECHA ACTA DE INICIO:		14	05	2025
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	NUMERO:	617		
	FECHA	01	04	2025
REGISTRO PRESUPUESTAL:	NUMERO:	2981		
	FECHA	14	05	2025
SUPERVISOR:	NOMBRE:	**EDISON ALBERTO LONDOÑO JIMENEZ**		
	CARGO:	Subsecretario Concejo Municipal		
	CORREO ELECTRÓNICO:	*edisonlondono@concejodeitagui.gov.co*		

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO

Actividad /Compromiso	Estado de avance de la actividad / Compromiso	Justificación Observación

Las actividades específicas a desarrollar para la prestación de los servicios de apoyo a la gestión son las siguientes: -1) Desarrollar los programas de capación incluidas en el PIC-2025 de la Corporación. - 1.1) Temáticas sugeridas por el DAFP para el desarrollo de hábitos que contribuyan a la formación de una identidad del servidor público, en el marco de las éticas de lo público y la probidad, Illamadas capacidades blandas. - Pensamiento crítico y análisis. - Empatía y solidaridad. - Agencia individual y de coalición. - Compromiso participativo y democrático. - Estrategias de comunicación y educación. - Habilidades de transformación del conflicto. - Práctica reflexiva continua. -1.2) Temas de capacitación clasificados según el número de solicitudes recibidas por cada tema: - Concurso de Méritos. Atención al público. - Calidad y Control Interno. - Gestión Documental. - Constitución Política y estructuras del estado. - Plan Anual de Adquisiciones. - Plan de Acción. - Presupuesto de Funcionamiento. – Reglamento Interno. -2) PLAN DE BIENESTAR LABORAL - PIBEI 2025: Desarrollar las actividades de bienestar e incentivos: - Jornadas de promoción y prevención de la salud. - Cursos, talleres y actividades recreativas. Celebración de fechas o eventos conmemorativos. - Actividades con la familia. -3) ESTÍMULOS Decreto Ley 1567 de 1998 Incentivos 2025. Realizar el evento de fin de año, entrega de estímulos e incentivos a los servidores públicos del Concejo, elección de los mejores empleados y del mejor equipo de trabajo vigencia 2025.-4. Las demás actividades contenidas en la propuesta y que tienen por finalidad el desarrollo a cabalidad del objeto contractual. Parágrafo Primero: Las actividades Incluyen todo el apoyo logístico, operativo y organizacional que se requiera, el cual se llevará a cabo en las locaciones que el Concejo previamente defina. Así mismo, servicio de transporte con seguros de accidentes; equipo audiovisual, personal de apoyo, videobeam, equipos electrónicos requeridos, sonido, expositores, alimentación, materiales y suministros, personal logístico, material de apoyo promocional, diseños e impresión del material promocional y todos los elementos necesarios para correcta ejecución contractual. Parágrafo segundo: El contratista debe presentar el informe consolidado con evidencias de asistentes y registró fotográfico impreso y digital, así como las encuestas de satisfacción respectivas. Serán de propiedad de la Entidad Estatal los resultados del proceso y en general los informes y trabajos realizados para cumplir el objeto de este contrato. El Contratista no podrá hacer uso de los mismos para fines diferentes a los del trabajo mismo.	Se ha cumplido el 100% del contrato Según el informe de actividades (formato S-FR-28) presentado por el contratista cuyo objeto la Prestación de servicios operativamente el cumplimiento en atención a las necesidades y del PIAN INSTITUCIONAL públicos del Concejo Municipal evento o actividad se programe, profesionales y de apoyo a la gestión para acompañar intelectual, logística y CORPORATIVO 2024-2027 del Concejo Municipal, PLAN INSTITUCIONAL DE CAPACITACIÓN - PICE INCENTIVOS PIBE' para los servidores conforme al cronograma de actividades que para cada del PLAN ESTRATÉGICO referentes a la ejecución del DE BIENESTAR, ESTÍMULOS de Itagüí vigencia 2025, presentado por el contratista aprobado y firmado por el ordenador del gasto y el supervisor del contrato, donde se evidencia que la contratista realizó las siguientes actividades durante el mes cobrado: Capacitación de capacidades blandas gestión del estrés laboral y salud mental Reconocimiento de cumpleaños segundo semestre Entrega de bonos “cine en familia” segundo semestre Evento de navidad y entrega de estímulos e incentivos	

SUSPENSIONES Y REANUDACIONES DEL CONTRATO
NO APLICA
MODIFICACIONES Y AJUSTES REALIZADOS A LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO
NO APLICA
BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

Balance General del Contrato	
Concepto	**Valor**
Valor inicial del contrato	$130.000.000
Valor Adiciones	$0

Pagos realizados al contratista		
Concepto (Acta de pago)	**Fecha de Pago**	**Valor Pagado**
01	21 noviembre 2025	$5.623.940
02	21 noviembre 2025	$11.583.460

Valor Total del Contrato	$130.000.000
Valor pagado a la fecha	$95.485.422
Valor ejecutado que no se ha pagado	
Valor total ejecutado	$95.485.422
Valor saldo por ejecutar	$34.514.578

03	25 noviembre 2025	$37.280.082
04	9 diciembre 2025	$22.975.152
05	9 diciembre 2025	$11.596.788
06	9 diciembre 2025	$6.426.000
----------	--------	----------

CONSIDERANDOS DEL CONTRATO

Entre CORPORACION MANOS FIRMES - CMFI con NIT 901333670-2, representante legal ALBA ROCIO CASTRILLÓN SUÁREZ identificada con la cédula de ciudadanía N° 42792687 y el CONCEJO DE ITAGÜÍ se celebró el Contrato N° CM077-2025 cuyo objeto es Prestación de servicios operativamente el cumplimiento en atención a las necesidades y del PIAN INSTITUCIONAL públicos del Concejo Municipal evento o actividad se programe, profesionales y de apoyo a la gestión para acompañar intelectual, logística y CORPORATIVO 2024-2027 del Concejo Municipal, PLAN INSTITUCIONAL DE CAPACITACIÓN - PICE INCENTIVOS PIBE' para los servidores conforme al cronograma de actividades que para cada del PLAN ESTRATÉGICO referentes a la ejecución del DE BIENESTAR, ESTÍMULOS de Itagüí vigencia 2025; El valor del contrato será la suma de: CIENTO TREINTA MILLONES DE PESOS ($130.000.000), Incluidos todos los impuestos, tasas y contribuciones que conlleve la celebración y ejecución del contrato, este valor se pagará en cuotas mensuales al día treinta (30) o hábil siguiente de cada mes por el valor facturado de las actividades realizadas, en los meses de mayo y hasta noviembre de dos mil veinticinco (2025) y la cuota de diciembre se pagará el día 16 o día hábil siguiente, o hasta agotar el valor presupuestado. Los anteriores valores se pagarán previa entrega de los informes o entregables previstos por la Entidad Contratante de acuerdo a las actuaciones realizadas por el Contratista, el informe de supervisión y acta de pago (formato S-FR-12) firmado por el supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral, los cuales deberán cumplir las previsiones legales.

El plazo de ejecución del presente contrato se computará desde la suscripción del acta de inicio hasta el día quince (15) del mes de diciembre del dos mil veinticinco (2025) o hasta agotar lo presupuestado, en razón del cronograma y agenda de actividades establecido previamente con el supervisor del contrato

El resumen de los pagos autorizados por la supervisión es el que se relaciona a continuación:

CONCEPTO	VALOR CONTRATO	VALOR PAGO	AMORTIZACIÓN ANTICIPO	VALOR NETO A PAGAR	SALDO
Contrato	$130.000.000	(dejar vacío este campo)			$130.000.000
Adiciones	$0				$130.000.000
Pago N°.1	(dejar vacío este campo)	$5.623.940		$5.623.940	$124.376.060
Pago N°2.		$11.583.460		$11.583.460	$112.792.600
Pago N°3		$37.280.082		$37.280.082	$75.512.518
Pago N°4		$22.975.152		$22.975.152	$52.537.366

Pago N°5		$11.596.788		$11.596.788	$40.940.578
Pago N°6		$11.596.788		$11.596.788	$34.514.578
TOTALES	$130.000.000	$95.485.422	$0	$95.485.422	$34.514.578

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 y pensiones. De conformidad con lo dispuesto en el artículo 282 de la ley 100 de 1993.

Teniendo en cuenta la verificación del cumplimiento de los compromisos y/o actividades contempladas en el contrato se autoriza el siguiente pago:

Descripción	Valor total del Contrato	Valor Ejecutado	Valor autorizado en la presente acta	Saldo por ejecutar
Contrato N°CM077-2025	$130.000.000	$95.485.422	$34.514.578	$0

ACUERDAN:

Pagar al Contratista a manera del cuarto pago la suma de TREINTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS ($34.514.578)

OBSERVACIONES

EDISON ALBERTO LONDOÑO JIMENEZ
Subsecretario
Supervisor

INFORME DE AVANCES Y RESULTADOS No. 7 Itagüí, 15 de diciembre de 2025 CONCEJO MUNICIPAL DE ITAGUI 2025 / PIC - PIBEI		CORPORACIÓN MANOS FIRMES PROPUESTA SOCIAL Y CORPORATIVA
Contrato No.	CM077-2025	
Fecha de inicio	15 de mayo 2025	
Tiempo de acciones	**Del 01 al 15 de diciembre de 2025**	
Número de actividades	4	

Objeto del contrato:

Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión para acompañar intelectual y logística y operativamente el cumplimiento del PLAN ESTRATEGICO CORPORATIVO 2024-2027 del Concejo Municipal, en atención a las necesidades referentes a la ejecución del PLAN INSTITUCIONAL DE CAPACITACION –PIC- y del PLAN INSTITUCIONAL DE BIENESTAR, ESTIMULOS E INCENTIVOS -PIBEI- para los servidores públicos del Concejo Municipal de Itagüí, vigencia 2025, conforme al cronograma de actividades programado por el supervisor del contrato.

I. GENERALIDADES

En el marco del PLAN INSTITUCIONAL DE CAPACITACION –PIC- y el PLAN INSTITUCIONAL DE BIENESTAR, ESTIMULOS E INCENTIVOS -PIBEI- 2025, la Corporación Manos Firmes inicia sus acciones dirigidas a los empleados del Concejo Municipal de Itagüí, cumpliendo el cronograma integral de actividades enfocadas en crear, mantener y mejorar las condiciones que favorezcan el desarrollo integral de los servidores públicos, mejorando su calidad de vida y la de su núcleo familiar, además, proyecta elevar los niveles de satisfacción, eficacia, eficiencia y efectividad en el desempeño de sus funciones, fortaleciendo su identificación con el servicio público que se ofrece a la comunidad. Este enfoque integral contribuye a generar un ambiente laboral positivo y motivador, esencial para el éxito institucional y la prestación de servicios de alta calidad a la ciudadanía. Edison A Londoño J.

II. OBJETIVOS GENERALES

A. PLAN DE CAPACITACIONES 2025

Fortalecer los conocimientos y competencias del grupo de empleados del Concejo Municipal de Itagüí, enfocado al mejoramiento continuo en su desempeño y gestión laboral, además de su crecimiento personal.

B. PLAN DE BIENESTAR LABORAL 2025

Mantener y mejorar condiciones que favorezcan el desarrollo integral de los empleados, el mejoramiento de su nivel de vida y el de su familia; elevando los niveles de satisfacción, eficacia, eficiencia, efectividad y sentido de pertenecía en la Corporación

C. PLAN DE ESTIMULOS E INCENTIVOS 2025

Reconocer los resultados del desempeño en niveles de excelencia de los empleados del Concejo Municipal de Itagüí durante el año 2025.

III. ACTIVIDADES EJECUTADAS

A. PLAN DE CAPACITACIONES – PIC - 2025

Capacitación No. 1: Auditores internos – Evidencia en informe 3

No. 2: Seminario Presencial intensivo preparatorio para gestión pública – evidencia en informe 4

Sin acciones del 01 al 30 de noviembre de 2025

No. 3: Capacitación de capacidades blandas gestión de estrés laboral y salud mental – Evidencia en el informe actual

Edison A Londoño J.

A.1. Proyección presupestal

CORPORACIÓN
MANOS FIRMES

Itagüí, diciembre 02 de 2025

Concejal Cristian David Osorio
Presidente del Concejo Municipal de Itagüí

Asunto: Aprobación de actividades y presupuesto en el PIC y PIBEI 2025, dirigido a los funcionarios del Concejo Municipal de Itagüí.

En cumplimiento con las actividades programadas en el PIC y PIBEI 2025, Solicitamos aprobación para realizar la capacitación de capacidades blandas gestión de estrés laboral y salud mental.

La dinámica de la actividad constará de:

- Capacitador con elementos audiovisuales (Video Beam – Pantalla – computador portátil)
- Logística general y transporte

La proyección máxima presupuestal para la actividad en mención es por un valor de $ 500.000 IVA incluido.

Atentamente,

Firma:
Nombre: ALBA ROCÍO CASTRILLÓN SUÁREZ
Empresa: Corporación Manos Firmes
NIT: 901333670-2
Contacto: 3107263376
E-mail: corporacionmanosfirmes@gmail.com

Aprueba,

CRISTIAN DAVID OSORIO
PRESIDENTE CONCEJO MUNICIPAL ITAGUI
Edison A Londoño J.

Capacitación No. 1: Auditores internos – Evidencia en informe 3

Capacitación No. 2: Seminario presencial intensivo preparatorio para ANTIOQUIA 3, para todos los niveles de la convocatoria ANTIOQIA 3
Evidencia en informe actual.

Capacitación No. 3: **Capacitación de capacidades blandas gestión de estrés laboral y salud mental – Evidencia en el informe actual**

Beneficiarios: Funcionarios y trabajadores del Concejo Municipal de Itagüí.

Objetivo: Fortalecer las competencias socioemocionales de los funcionarios del Concejo Municipal de Itagüí mediante una capacitación orientada a la gestión efectiva del estrés laboral, la promoción de la salud mental y el desarrollo de herramientas prácticas que favorezcan el bienestar integral, el equilibrio emocional y el mejor desempeño en sus funciones públicas, contribuyendo así a un entorno laboral saludable, productivo y sostenible.

Acciones	Detalle
A.2 Planeación	✓ Logística general
A.3 Beneficiarios	Funcionarios y/o trabajadores del Concejo Municipal de Itagüí:

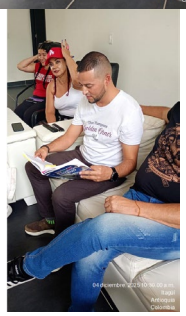
No.	Tipo documento	Identificación	Nombres	Apellidos
1	Cédula de ciudadanía	43590417	ANGELA MARIA	MEJIA GIL
2	Cédula de ciudadanía	1036637411	ANGIE LORENA	GONZALEZ ROLDAN
3	Cédula de ciudadanía	43164432	DAMARIS CRISTINA	JARAMILLO BAHAMON
4	Cédula de ciudadanía	98619685	EDISON ALBERTO	LONDOÑO JIMENEZ
5	Cédula de ciudadanía	98534914	FLOVER ANGELO	ECHAVARRIA JIMENEZ
6	Cédula de ciudadanía	71698713	GUSTAVO ADOLFO	BETANCUR CASTAÑO
7	Cédula de ciudadanía	79180705	HENRRY ALEXANDER	CRISTANCHO VARGAS

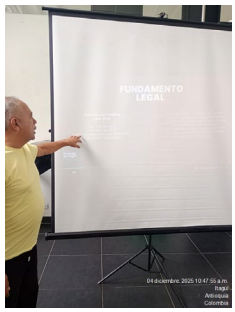
Edison A londoño J.

8	Cédula de ciudadanía	98533999	JORGE ALBERTO	CARDENAS RODRIGUEZ
9	Cédula de ciudadanía	43828974	MARIA	TORRES BETANCUR
10	Cédula de ciudadanía	1052957546	MARIA ELENA	JARAMILLO BENAVIDES
11	Cédula de ciudadanía	42781406	RUTH ELENA	GARCIA RESTREPO
12	Cédula de ciudadanía	98464303	WILMAN ANTONIO	ROJO ZAPATA

A.4

Evidencia fotográfica





A.5

Gestión de la calidad

Encuestas de calidad

Evidencia: De un total de 12 funcionarios y trabajadores del Concejo Municipal de Itagüí (100%), se diligenciaron 8 formatos, equivalente a una muestra representativa del 66.66% de la población total participante en la capacitación.

Edison A Londoño J.

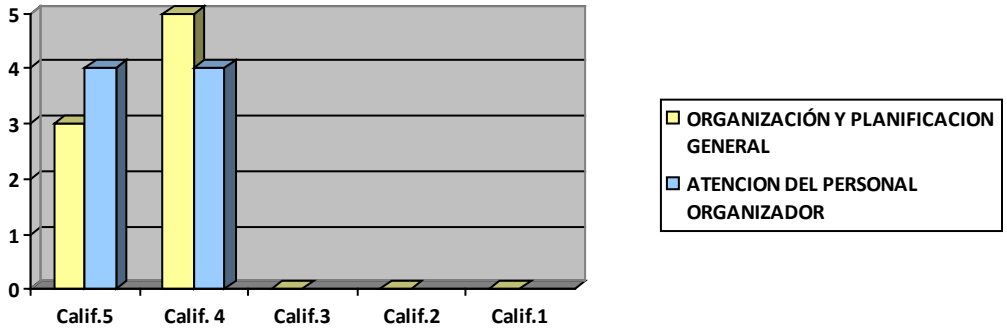
Gestión Calidad

CONCEJO MUNICIPAL DE ITAGUI
PLAN INSTITUCIONAL DE CAPACITACIONES – CAPACITACIÓN DE HABILIDADES BLANDAS, ESTRÉS LABORAL Y SALUD MENTAL

Interpretación estadística correspondiente a 8 formatos de encuestas de calidad

1. INFORMACION GENERAL

Organización y planificación general de las capacitaciones
El 37,5% (3 encuestas) de los participantes evaluó con 5 siendo este el grado máximo de satisfacción.
El 62,5% (5 encuestas) de los participantes evaluó con 4 el grado de satisfacción.
Atención del personal organizador de las capacitaciones
El 50% (4 encuestas) de los participantes evaluó con 5 siendo este el grado máximo de satisfacción.
El 50% (4 encuestas) de los participantes evaluó con 4 el grado de satisfacción.

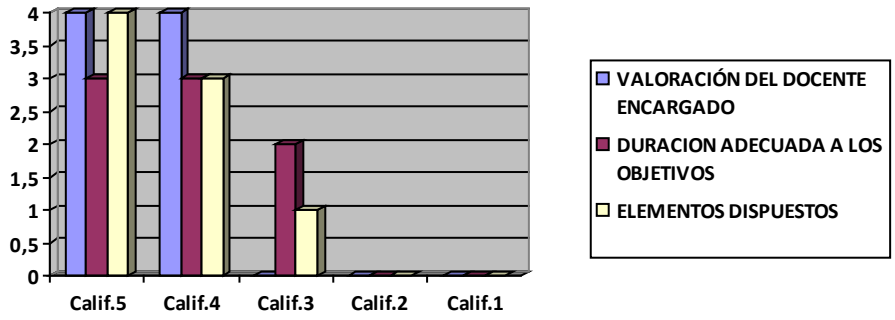


2. LOGISTICA

Valoración de la profesional docente a cargo de las capacitaciones
El 50% (4 encuestas) de los participantes evaluó con 5 siendo este el grado máximo de satisfacción.
El 50% (4 encuestas) de los participantes evaluó con 4 el grado de satisfacción.
La duración de la formación fue adecuada a los objetivos
El 37,5% (3 encuestas) de los participantes evaluó con 5 siendo este el grado máximo de satisfacción.
El 37,5% (3 encuestas) de los participantes evaluó con 4 el grado de satisfacción.
El 25% (2 encuestas) de los participantes evaluó con 3 el grado de satisfacción.
Los elementos/herramientas dispuestas (os) aportaron al cumplimiento de los objetivos
El 50% (4 encuestas) de los participantes evaluó con 5 siendo este el grado máximo

Edison A Londoño J.

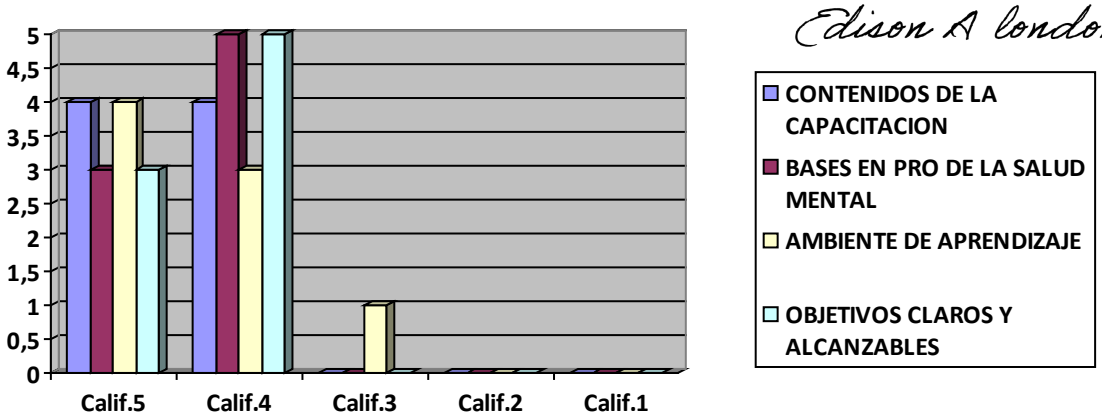
de satisfacción.
El 37,5% (3 encuestas) de los participantes evaluó con 4 el grado de satisfacción.
El 12,5% (1 encuestas) de los participantes evaluó con 3 el grado de satisfacción.



3. PROGRAMACION

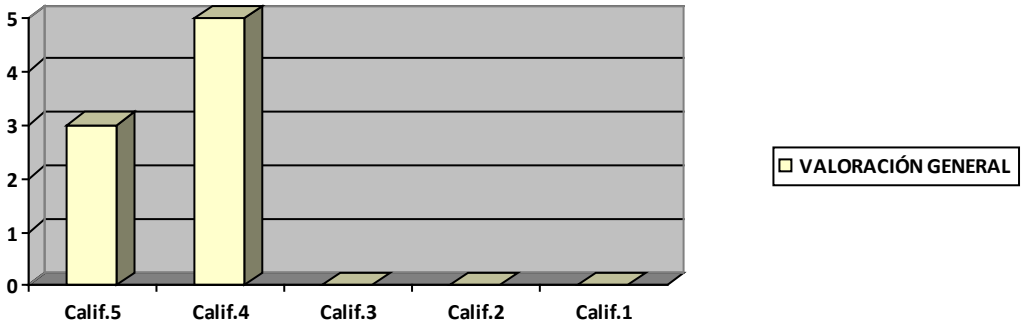
La formación dada entregó valor y mejora su gestión dentro de la Corporación.
El 50% (4 encuestas) de los participantes evaluó con 5 siendo este el grado máximo de satisfacción.
El 50% (4 encuestas) de los participantes evaluó con 4 el grado de satisfacción.
La formación proporcionó una base solida en el cuidado mental.
El 37,5% (3 encuestas) de los participantes evaluó con 5 siendo este el grado máximo de satisfacción.
El 62,5% (5 encuestas) de los participantes evaluó con 4 siendo este el grado máximo de satisfacción
La actividad estimuló la participación, generando un ambiente positivo de aprendizaje.
El 50% (4 encuestas) de los participantes evaluó con 5 siendo este el grado máximo de satisfacción.
El 37,5% (3 encuestas) de los participantes evaluó con 4 el grado de satisfacción.
El 12,5% (1 encuestas) de los participantes evaluó con 4 el grado de satisfacción.
Los objetivos de la capacitación fueron claros y alcanzables.
El 37,5% (3 encuestas) de los participantes evaluó con 5 siendo este el grado máximo de satisfacción.
El 62,5% (5 encuestas) de los participantes evaluó con 4 el grado de satisfacción.

Edison A londoño J.



4. VALORACION GENERAL

La capacitación cumplió con sus expectativas ante la temática propuesta
El 37,5% (5 encuestas) de los participantes evaluó con 5 siendo este el grado máximo de satisfacción.
El 62,5% (3 encuestas) de los participantes evaluó con 4 el grado de satisfacción.



5. COMENTARIOS Y SUGERENCIAS

Edison A Londoño J.

Se transcribe textualmente de encuestas:

CORPORACIÓN
MANOS FIRMES
PROPUESTA SOCIAL Y CORPORATIVA

Gestión Calidad

PLAN INSTITUCIONAL DE CAPACITACIONES

CAPACITACIÓN DE HABILIDADES BLANDAS, ESTRÉS LABORAL Y SALUD MENTAL

FUNCIONARIOS / EMPLEADOS CONCEJO MUNICIPAL DE ITAGUI 2025

Su opinión es importante para tratar de mejorar nuestro desempeño. Por favor, califique su grado de satisfacción en los siguientes puntos, teniendo en cuenta que el 1 implica el mínimo grado de satisfacción y 5 el máximo (maque con una X)
¡MUCHAS GRACIAS!

1. INFORMACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
Organización y planificación general de las capacitaciones				X		
Atención del personal organizador de las capacitaciones					X	

2. LOGÍSTICA	1	2	3	4	5	No aplica
Valoración de la profesional docente a cargo de las capacitaciones					X	
La duración de la formación fue adecuada a los objetivos.				X		
Los elementos/herramientas dispuestos (as) aportaron al cumplieron de los objetivos					X	

3. PROGRAMACIÓN	1	2	3	4	5	No aplica
La formación dada entregó valor y mejora su gestión dentro de la Corporación					X	
La formación proporcionó una base solida en el cuidado mental.				X		
La actividad estimuló la participación, generando un ambiente positivo de aprendizaje.					X	
Los objetivos de la formación certificada fueron claros y alcanzables.				X		

4. VALORACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
La formación cumplió con sus expectativas ante la temática propuesta					X	

5. COMENTARIOS Y SUGERENCIAS:

_____
_____
_____
_____
_____

RESPUESTA OPCIONAL
NOMBRE, -TELEFONO

CMF agradece su participación en relación a nuestra corresponsabilidad social

Edison A Londoño J.

CORPORACIÓN
MANOS FIRMES
PROPUESTA SOCIAL Y CORPORATIVA

Gestión Calidad

PLAN INSTITUCIONAL DE CAPACITACIONES

CAPACITACIÓN DE HABILIDADES BLANDAS, ESTRÉS LABORAL Y SALUD MENTAL

FUNCIONARIOS / EMPLEADOS CONCEJO MUNICIPAL DE ITAGUI 2025

Su opinión es importante para tratar de mejorar nuestro desempeño. Por favor, califique su grado de satisfacción en los siguientes puntos, teniendo en cuenta que el 1 implica el mínimo grado de satisfacción y 5 el máximo (maque con una X)
¡MUCHAS GRACIAS!

1. INFORMACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
Organización y planificación general de las capacitaciones				X		
Atención del personal organizador de las capacitaciones				X		

2. LOGÍSTICA	1	2	3	4	5	No aplica
Valoración de la profesional docente a cargo de las capacitaciones				X		
La duración de la formación fue adecuada a los objetivos.			X			
Los elementos/herramientas dispuestos (as) aportaron al cumplieron de los objetivos			X			

3. PROGRAMACIÓN	1	2	3	4	5	No aplica
La formación dada entregó valor y mejora su gestión dentro de la Corporación				X		
La formación proporcionó una base solida en el cuidado mental.				X		
La actividad estimuló la participación, generando un ambiente positivo de aprendizaje.			X			
Los objetivos de la formación certificada fueron claros y alcanzables.				X		

4. VALORACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
La formación cumplió con sus expectativas ante la temática propuesta				X		

5. COMENTARIOS Y SUGERENCIAS:

_____
_____
_____
_____
_____

RESPUESTA OPCIONAL
NOMBRE, -TELEFONO

CMF agradece su participación en relación a nuestra corresponsabilidad social

Edison A Londoño J.

CORPORACIÓN
MANOS FIRMES
PROPUESTA SOCIAL Y CORPORATIVA

Gestión Calidad

PLAN INSTITUCIONAL DE CAPACITACIONES

CAPACITACIÓN DE HABILIDADES BLANDAS, ESTRÉS LABORAL Y SALUD MENTAL

FUNCIONARIOS / EMPLEADOS CONCEJO MUNICIPAL DE ITAGUI 2025

Su opinión es importante para tratar de mejorar nuestro desempeño. Por favor, califique su grado de satisfacción en los siguientes puntos, teniendo en cuenta que el 1 implica el mínimo grado de satisfacción y 5 el máximo (maque con una X)
¡MUCHAS GRACIAS!

1. INFORMACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
Organización y planificación general de las capacitaciones				✓		
Atención del personal organizador de las capacitaciones				✓		

2. LOGÍSTICA	1	2	3	4	5	No aplica
Valoración de la profesional docente a cargo de las capacitaciones				✓		
La duración de la formación fue adecuada a los objetivos.			✓			
Los elementos/herramientas dispuestos (as) aportaron al cumplieron de los objetivos				✓		

3. PROGRAMACIÓN	1	2	3	4	5	No aplica
La formación dada entregó valor y mejora su gestión dentro de la Corporación				✓		
La formación proporcionó una base solida en el cuidado mental.				✓		
La actividad estimuló la participación, generando un ambiente positivo de aprendizaje.				✓		
Los objetivos de la formación certificada fueron claros y alcanzables.				✓		

4. VALORACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
La formación cumplió con sus expectativas ante la temática propuesta				✓		

5. COMENTARIOS Y SUGERENCIAS:

RESPUESTA OPCIONAL
NOMBRE, -TELEFONO

Edison A Londoño J.

CMF agradece su participación en relación a nuestra corresponsabilidad social

CORPORACIÓN
MANOS FIRMES
PROPUESTA SOCIAL Y CORPORATIVA

Gestión Calidad

PLAN INSTITUCIONAL DE CAPACITACIONES

CAPACITACIÓN DE HABILIDADES BLANDAS, ESTRÉS LABORAL Y SALUD MENTAL

FUNCIONARIOS / EMPLEADOS CONCEJO MUNICIPAL DE ITAGUI 2025

Su opinión es importante para tratar de mejorar nuestro desempeño. Por favor, califique su grado de satisfacción en los siguientes puntos, teniendo en cuenta que el 1 implica el mínimo grado de satisfacción y 5 el máximo (maque con una X)
¡MUCHAS GRACIAS!

1. INFORMACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
Organización y planificación general de las capacitaciones					X	
Atención del personal organizador de las capacitaciones					X	

2. LOGÍSTICA	1	2	3	4	5	No aplica
Valoración de la profesional docente a cargo de las capacitaciones					X	
La duración de la formación fue adecuada a los objetivos.					X	
Los elementos/herramientas dispuestos (as) aportaron al cumplieron de los objetivos					X	

3. PROGRAMACIÓN	1	2	3	4	5	No aplica
La formación dada entregó valor y mejora su gestión dentro de la Corporación					X	
La formación proporcionó una base solida en el cuidado mental.					X	
La actividad estimuló la participación, generando un ambiente positivo de aprendizaje.					X	
Los objetivos de la formación certificada fueron claros y alcanzables.					X	

4. VALORACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
La formación cumplió con sus expectativas ante la temática propuesta				X		

5. COMENTARIOS Y SUGERENCIAS:

_____

_____

_____

_____

_____

RESPUESTA OPCIONAL
NOMBRE, -TELEFONO

CMF agradece su participación en relación a nuestra corresponsabilidad social

Edison A londoño J.

CORPORACIÓN
MANOS FIRMES
PROPUESTA SOCIAL Y CORPORATIVA

Gestión Calidad

PLAN INSTITUCIONAL DE CAPACITACIONES

CAPACITACIÓN DE HABILIDADES BLANDAS, ESTRÉS LABORAL Y SALUD MENTAL

FUNCIONARIOS / EMPLEADOS CONCEJO MUNICIPAL DE ITAGUI 2025

Su opinión es importante para tratar de mejorar nuestro desempeño. Por favor, califique su grado de satisfacción en los siguientes puntos, teniendo en cuenta que el 1 implica el mínimo grado de satisfacción y 5 el máximo (maque con una X)
¡MUCHAS GRACIAS!

1. INFORMACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
Organización y planificación general de las capacitaciones				X		
Atención del personal organizador de las capacitaciones				X		

2. LOGÍSTICA	1	2	3	4	5	No aplica
Valoración de la profesional docente a cargo de las capacitaciones				X		
La duración de la formación fue adecuada a los objetivos.				X		
Los elementos/herramientas dispuestos (as) aportaron al cumplieron de los objetivos				X		

3. PROGRAMACIÓN	1	2	3	4	5	No aplica
La formación dada entregó valor y mejora su gestión dentro de la Corporación				X		
La formación proporcionó una base solida en el cuidado mental.				X		
La actividad estimuló la participación, generando un ambiente positivo de aprendizaje.				X		
Los objetivos de la formación certificada fueron claros y alcanzables.						

4. VALORACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
La formación cumplió con sus expectativas ante la temática propuesta				X		

5. COMENTARIOS Y SUGERENCIAS:

_____
_____
_____
_____
_____

RESPUESTA OPCIONAL
NOMBRE, -TELEFONO

CMF agradece su participación en relación a nuestra corresponsabilidad social

Edison A Londoño J.

CORPORACIÓN
MANOS FIRMES
PROPUESTA SOCIAL Y CORPORATIVA

Gestión Calidad

PLAN INSTITUCIONAL DE CAPACITACIONES

CAPACITACIÓN DE HABILIDADES BLANDAS, ESTRÉS LABORAL Y SALUD MENTAL

FUNCIONARIOS / EMPLEADOS CONCEJO MUNICIPAL DE ITAGUI 2025

Su opinión es importante para tratar de mejorar nuestro desempeño. Por favor, califique su grado de satisfacción en los siguientes puntos, teniendo en cuenta que el 1 implica el mínimo grado de satisfacción y 5 el máximo (maque con una X)
¡MUCHAS GRACIAS!

1. INFORMACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
Organización y planificación general de las capacitaciones				X		
Atención del personal organizador de las capacitaciones				X		

2. LOGÍSTICA	1	2	3	4	5	No aplica
Valoración de la profesional docente a cargo de las capacitaciones				X		
La duración de la formación fue adecuada a los objetivos.				X		
Los elementos/herramientas dispuestos (as) aportaron al cumplieron de los objetivos				X		

3. PROGRAMACIÓN	1	2	3	4	5	No aplica
La formación dada entregó valor y mejora su gestión dentro de la Corporación				X		
La formación proporcionó una base solida en el cuidado mental.				X		
La actividad estimuló la participación, generando un ambiente positivo de aprendizaje.				X		
Los objetivos de la formación certificada fueron claros y alcanzables.				X		

4. VALORACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
La formación cumplió con sus expectativas ante la temática propuesta				X	/	

5. COMENTARIOS Y SUGERENCIAS:

_____
_____
_____
_____
_____

RESPUESTA OPCIONAL
NOMBRE, -TELEFONO

CMF agradece su participación en relación a nuestra corresponsabilidad social

Edison A Londoño J.

CORPORACIÓN
MANOS FIRMES
PROPUESTA SOCIAL Y CORPORATIVA

Gestión Calidad

PLAN INSTITUCIONAL DE CAPACITACIONES

CAPACITACIÓN DE HABILIDADES BLANDAS, ESTRÉS LABORAL Y SALUD MENTAL

FUNCIONARIOS / EMPLEADOS CONCEJO MUNICIPAL DE ITAGUI 2025

Su opinión es importante para tratar de mejorar nuestro desempeño. Por favor, califique su grado de satisfacción en los siguientes puntos, teniendo en cuenta que el 1 implica el mínimo grado de satisfacción y 5 el máximo (maque con una X)
¡MUCHAS GRACIAS!

1. INFORMACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
Organización y planificación general de las capacitaciones					X	
Atención del personal organizador de las capacitaciones					X	

2. LOGÍSTICA	1	2	3	4	5	No aplica
Valoración de la profesional docente a cargo de las capacitaciones					X	
La duración de la formación fue adecuada a los objetivos.					X	
Los elementos/herramientas dispuestos (as) aportaron al cumplieron de los objetivos					X	

3. PROGRAMACIÓN	1	2	3	4	5	No aplica
La formación dada entregó valor y mejora su gestión dentro de la Corporación					X	
La formación proporcionó una base solida en el cuidado mental.					X	
La actividad estimuló la participación, generando un ambiente positivo de aprendizaje.					X	
Los objetivos de la formación certificada fueron claros y alcanzables.					X	

4. VALORACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
La formación cumplió con sus expectativas ante la temática propuesta					X	

5. COMENTARIOS Y SUGERENCIAS:

_____
_____
_____
_____
_____

RESPUESTA OPCIONAL
NOMBRE, -TELEFONO

CMF agradece su participación en relación a nuestra corresponsabilidad social

Edison A Londoño J.

CORPORACIÓN
MANOS FIRMES
PROPUESTA SOCIAL Y CORPORATIVA

Gestión Calidad

PLAN INSTITUCIONAL DE CAPACITACIONES

CAPACITACIÓN DE HABILIDADES BLANDAS, ESTRÉS LABORAL Y SALUD MENTAL

FUNCIONARIOS / EMPLEADOS CONCEJO MUNICIPAL DE ITAGUI 2025

Su opinión es importante para tratar de mejorar nuestro desempeño. Por favor, califique su grado de satisfacción en los siguientes puntos, teniendo en cuenta que el 1 implica el mínimo grado de satisfacción y 5 el máximo (maque con una X)
¡MUCHAS GRACIAS!

1. INFORMACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
Organización y planificación general de las capacitaciones					X	
Atención del personal organizador de las capacitaciones						

2. LOGÍSTICA	1	2	3	4	5	No aplica
Valoración de la profesional docente a cargo de las capacitaciones					X	
La duración de la formación fue adecuada a los objetivos.						
Los elementos/herramientas dispuestos (as) aportaron al cumplieron de los objetivos						

3. PROGRAMACIÓN	1	2	3	4	5	No aplica
La formación dada entregó valor y mejora su gestión dentro de la Corporación					X	
La formación proporcionó una base solida en el cuidado mental.						
La actividad estimuló la participación, generando un ambiente positivo de aprendizaje.						
Los objetivos de la formación certificada fueron claros y alcanzables.						

4. VALORACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
La formación cumplió con sus expectativas ante la temática propuesta					X	

5. COMENTARIOS Y SUGERENCIAS:

RESPUESTA OPCIONAL
NOMBRE, -TELEFONO

CMF agradece su participación en relación a nuestra corresponsabilidad social

Edison A londoño J.

A.6. Recibo a conformidad

CORPORACIÓN
MANOS FIRMES

Itagüi, diciembre 10 de 2025

Señores
CONCEJO MUNICIPAL DE ITAGUI
Atn: P.U. Edison Londoño, Supervisor Contrato CM077-2025

Asunto: Certificado de recibo a conformidad.

Se recibe a conformidad la actividad programada y realizada para la capacitación de capacidades blandas gestión de estrés laboral y salud mental.

La dinámica de la actividad constó de:

- Capacitador con elementos audiovisuales (Video Beam – Pantalla – computador portátil)
- Logística general y transporte

Total, de asistentes: 12 personas.
Total, gastos: $ 470.000

Atentamente,

Firma:
Nombre: ALBA ROCÍO CASTRILLÓN SUÁREZ
Empresa: Corporación Manos Firmes
NIT: 901333670-2
Contacto: 3107263376
E-mail: corporacionmanosfirmes@gmail.com

Recibido a satisfacción:

Firma:
EDISON LONDOÑO J.
Nombre:
SOLOSECRETARIO
Cargo:
Edison A londoño J.

B. PLAN DE BIENESTAR LABORAL – PIBEI 2025

B.1 Proyección presupestal

Actividad No. 1: Reconocimiento por el día de la madre – Evidencia en Informe 1

No. 2: Reconocimiento por el día del padre – Evidencia en Informe 2

No. 3: Jornada por el día del Servidor Público – Evidencia en Informe 2

No. 4: 1era Jornada de bienestar "RETOS" – Evidencia en informe 3

No. 5: Entrega de bonos "Cine en familia" – Evidencia en informe 4

No. 6: Reconocimiento cumpleaños funcionarios – Evidencia en informe 4

No. 7: Jornada física, lúdica y deportiva – Evidencia en informe 4

No. 8: Entrega de suscripción gimnasio SmartFit plan black por 4 meses – Evidencia en informe 5

No. 9: Reconocimiento por el día del amor y la amistad y jornada recreativa "Bolos" – Evidencia en el informe 5

No. 10: Jornada lúdica y recreativa y "Visita a finca silletera" – Evidencia en el informe 6

Sin acciones del 01 al 30 de noviembre de 2025

No. 11: Reconocimiento cumpleaños funcionarios – Evidencia en informe actual

No. 12: Entrega de bonos "Cine en familia" – Evidencia en informe actual

No. 13: Evento de navidad – Evidencia en informe actual.

Edison A Londoño J.

Acta de aprobación presupuestal

CORPORACIÓN
MANOS FIRMES

Itagüí, diciembre 02 de 2025

Concejal Cristian David Osorio
Presidente del Concejo Municipal de Itagüí

Asunto: Aprobación de actividades y presupuesto en el PIC y PIBEI 2025, dirigido a los funcionarios del Concejo Municipal de Itagüí.

En cumplimiento con las actividades programadas en el PIC y PIBEI 2025, Solicitamos aprobación para realizar la actividad reconocimiento cumpleaños segundo semestre, que se llevará a cabo el día 03 de diciembre de 2025.

La dinámica de la actividad constará de:

- Almuerzo en restaurante a carta abierta y torta

La proyección máxima presupuestal para la actividad en mención es por un valor de $ 1.000.000 IVA incluido.

Atentamente,

Firma:
Nombre: ALBA ROCÍO CASTRILLÓN SUÁREZ
Empresa: Corporación Manos Firmes
NIT: 901333670-2
Contacto: 3107263376
E-mail: corporacionmanosfirmes@gmail.com

Aprueba,

CRISTIAN DAVID OSORIO
PRESIDENTE CONCEJO MUNICIPAL ITAGUI

Edison A Londoño J.

Actividad

No. 11: Reconocimiento cumpleaños funcionarios – Evidencia en informe actual

Objetivo: Elevar los niveles de satisfacción, eficacia, eficiencia y sentido de pertenecía en la Corporación, tras el reconocimiento y compartir de los funcionarios y/o trabajador del Concejos Municipal de Itagüí por los cumpleaños del segundo semestre 2025.

Acciones	Detalle
B.2 Planeación	✓ Logística general
B.3 Locación	Restaurante Pablo Parrilla
B.4 Beneficiarios	Funcionarios y/o trabajadores del Concejo Municipal de Itagüí:

No.	Tipo documento	Identificación	Nombres	Apellidos
1	Cédula de ciudadanía	43590417	ANGELA MARIA	MEJIA GIL
2	Cédula de ciudadanía	1036637411	ANGIE LORENA	GONZALEZ ROLDAN
3	Cédula de ciudadanía	43164432	DAMARIS CRISTINA	JARAMILLO BAHAMON
4	Cédula de ciudadanía	98619685	EDISON ALBERTO	LONDOÑO JIMENEZ
5	Cédula de ciudadanía	98534914	FLOVER ANGELO	ECHAVARRIA JIMENEZ
6	Cédula de ciudadanía	71698713	GUSTAVO ADOLFO	BETANCUR CASTAÑO
7	Cédula de ciudadanía	79180705	HENRRY ALEXANDER	CRISTANCHO VARGAS
8	Cédula de ciudadanía	98533999	JORGE ALBERTO	CARDENAS RODRIGUEZ
9	Cédula de ciudadanía	43828974	MARIA	TORRES BETANCUR
10	Cédula de ciudadanía	1052957546	MARIA ELENA	JARAMILLO BENAVIDES

Edison A londoño J.

	11	Cédula de ciudadanía	42781406	RUTH ELENA	GARCIA RESTREPO
	12	Cédula de ciudadanía	98464303	WILMAN ANTONIO	ROJO ZAPATA

B.5

Ejecución

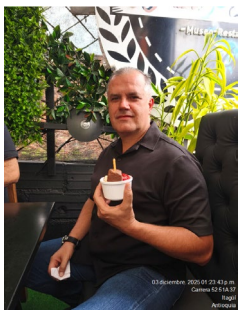
5.1 Se citan a todos los funcionarios en restaurante Pablo Parrilla a las 12: 30p.m, (a una cuadra del Edificio del Concejo Municipal de Itagüí).

5.2 Se reciben con pasabocas.

5.3 Pedidos de almuerzo a carta abierta.

5.4 Canto de cumpleaños y compartir.

Evidencias fotográficas



B.6

Gestión de la

Encuestas de calidad

Edison A londoño J.

Evidencia: De un total de 12 funcionarios y trabajadores del Concejo Municipal de Itagüí (100%), se diligenciaron 8 formatos, equivalente a

calidad	una muestra representativa del 66.66% de la población total participante en la capacitación.

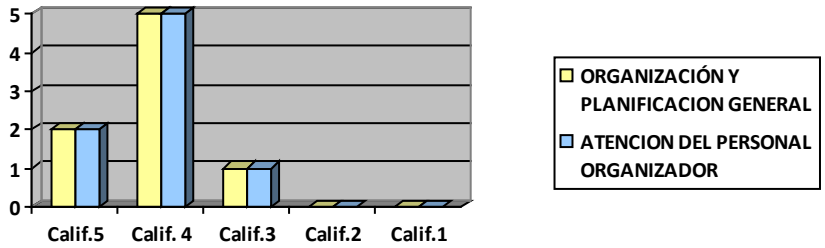
Gestión Calidad

PLAN INSTITUCIONAL DE BIENESTAR LABORAL
JORNADA DE ACTIVIDADES RECONOCIMIENTO CUMPLEAÑOS
FUNCIONARIOS/EMPLEADOS CONCEJO MUNICIPAL DE ITAGUI- 2DO SEMESTRE DE 2025

Interpretación estadística correspondiente a 8 formatos de encuestas de calidad

1. INFORMACION GENERAL

Organización y planificación general de la actividad
El 25% (2 encuestas) de los participantes evaluó con 5 siendo este el grado máximo de satisfacción.
El 62,5% (5 encuestas) de los participantes evaluó con 4 el grado de satisfacción.
El 12,5% (1 encuestas) de los participantes evaluó con 3 el grado de satisfacción.
Atención del personal organizador del evento
El 25% (2 encuestas) de los participantes evaluó con 5 siendo este el grado máximo de satisfacción.
El 62,5% (5 encuestas) de los participantes evaluó con 4 el grado de satisfacción.
El 12,5% (1 encuestas) de los participantes evaluó con 3 el grado de satisfacción.

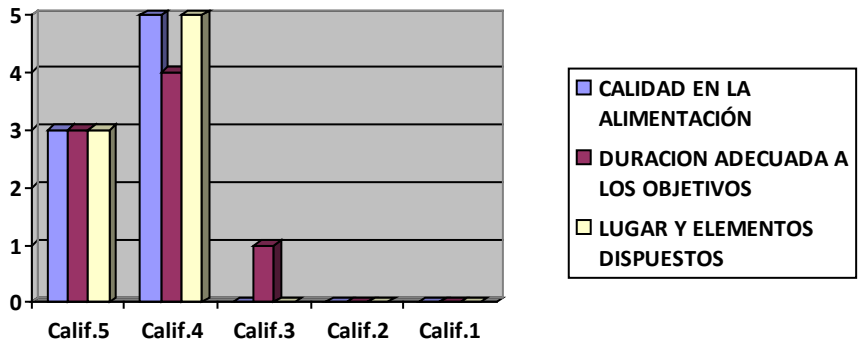


2. LOGISTICA

Calidad de la alimentación entregada durante la actividad
El 37,5% (3 encuestas) de los participantes evaluó con 5 siendo este el grado máximo de satisfacción.
El 62,5% (5 encuestas) de los participantes evaluó con 4 el grado de satisfacción.
La duración de la actividad fue adecuada a los objetivos
El 37,5% (3 encuestas) de los participantes evaluó con 5 siendo este el grado máximo de satisfacción.
El 50% (4 encuestas) de los participantes evaluó con 4 el grado de satisfacción.
El 12,5% (1 encuestas) de los participantes evaluó con 3 el grado de satisfacción.

Edison A londoño J.

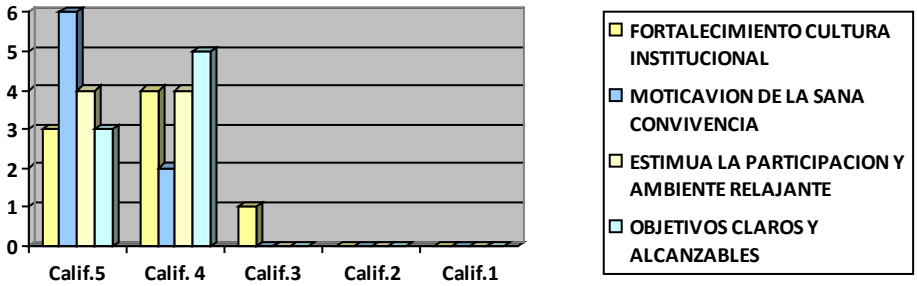
El lugar y los elementos dispuestos cumplieron con los objetivos
El 37,5% (3 encuestas) de los participantes evaluó con 5 siendo este el grado máximo de satisfacción.
El 62,5% (5 encuestas) de los participantes evaluó con 4 el grado de satisfacción



3. PROGRAMACION

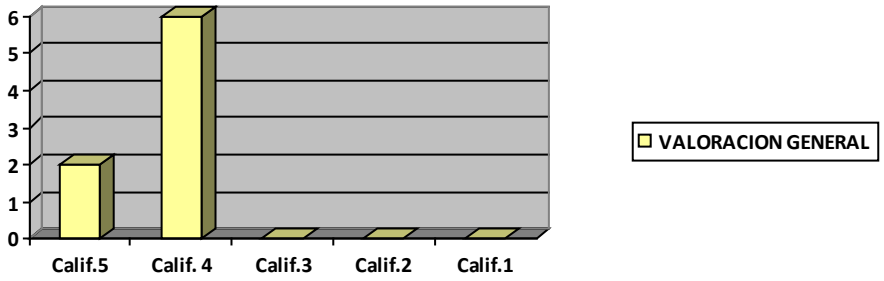
La actividad fortalece la cultura organizacional, reconocer el esfuerzo de los funcionarios y generar un ambiente laboral más humano
El 37,5% (3 encuestas) de los participantes evaluó con 5 siendo este el grado máximo de satisfacción.
El 50% (4 encuestas) de los participantes evaluó con 4 el grado de satisfacción.
El 12,5% (1 encuestas) de los participantes evaluó con 3 el grado de satisfacción.
La actividad motivo una sana convivencia
El 25% (6 encuestas) de los participantes evaluó con 5 siendo este el grado máximo de satisfacción.
El 75% (2 encuestas) de los participantes evaluó con 4 el grado de satisfacción.
La actividad estimulo la participación, generando un ambiente relajante.
El 50% (4 encuestas) de los participantes evaluó con 5 siendo este el grado máximo de satisfacción.
El 50% (4 encuestas) de los participantes evaluó con 4 el grado de satisfacción.
Los objetivos de la actividad fueron claros y alcanzables.
El 37,5% (3 encuestas) de los participantes evaluó con 5 siendo este el grado máximo de satisfacción.
El 62,5% (5 encuestas) de los participantes evaluó con 4 el grado de satisfacción.

Edison A Londoño J.



4. VALORACION GENERAL

La actividad cumplió con sus expectativas ante la temática propuesta
El 25% (2 encuestas) de los participantes evaluó con 5 siendo este el grado máximo de satisfacción.
El 75% (6 encuestas) de los participantes evaluó con 4 siendo este el grado máximo de satisfacción.



Edison A londoño J.

5. COMENTARIOS Y SUGERENCIAS

Se transcribe textualmente de encuestas:

Gestión Calidad

PLAN INSTITUCIONAL DE BIENESTAR LABORAL

ACTIVIDAD DE RECONOCIMIENTO CUMPLEAÑOS

FUNCIONARIOS / EMPLEADOS CONCEJO MUNICIPAL DE ITAGUI – 2DO. SEMESTRE DE 2025

Su opinión es importante para tratar de mejorar nuestro desempeño. Por favor, califique su grado de satisfacción en los siguientes puntos, teniendo en cuenta que el 1 implica el mínimo grado de satisfacción y 5 el máximo (maque con una X) ¡MUCHAS GRACIAS!

1. INFORMACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
Organización y planificación general de la actividad					X	
Atención del personal organizador del evento					X	

2. LOGÍSTICA	1	2	3	4	5	No aplica
Calidad de la alimentación durante la actividad					X	
La duración de la actividad fue adecuada a los objetivos.				X		
El lugar y elementos dispuestos cumplieron con los objetivos.					X	

3. PROGRAMACIÓN	1	2	3	4	5	No aplica
La actividad fortalece la cultura organizacional, reconocer el esfuerzo de los funcionarios y generar un ambiente laboral más humano					X	
La actividad motivo una sana convivencia				X		
La actividad estimuló la participación, generando un ambiente relajante.					X	
Los objetivos de la actividad fueron claros y alcanzables.					X	

4. VALORACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
La actividad cumplió con sus expectativas ante la temática propuesta				X		

5. COMENTARIOS Y SUGERENCIAS:

_____

_____

_____

_____

_____

RESPUESTA OPCIONAL
NOMBRE, -TELEFONO

CMF agradece su participación en relación a nuestra corresponsabilidad social

Edison A londoño J.

Hoja 1

CORPORACIÓN
MANOS FIRMES
PROPUESTA SOCIAL Y CORPORATIVA

Gestión Calidad

PLAN INSTITUCIONAL DE BIENESTAR LABORAL

ACTIVIDAD DE RECONOCIMIENTO CUMPLEAÑOS

FUNCIONARIOS / EMPLEADOS CONCEJO MUNICIPAL DE ITAGUI – 2DO. SEMESTRE DE 2025

Su opinión es importante para tratar de mejorar nuestro desempeño. Por favor, califique su grado de satisfacción en los siguientes puntos, teniendo en cuenta que el 1 implica el mínimo grado de satisfacción y 5 el máximo (mague con una X)
¡MUCHAS GRACIAS!

1. INFORMACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
Organización y planificación general de la actividad				X		
Atención del personal organizador del evento				X		

2. LOGÍSTICA	1	2	3	4	5	No aplica
Calidad de la alimentación durante la actividad				X		
La duración de la actividad fue adecuada a los objetivos.					X	
El lugar y elementos dispuestos cumplieron con los objetivos.				X		

3. PROGRAMACIÓN	1	2	3	4	5	No aplica
La actividad fortalece la cultura organizacional, reconocer el esfuerzo de los funcionarios y generar un ambiente laboral más humano				X		
La actividad motivo una sana convivencia				X		
La actividad estimuló la participación, generando un ambiente relajante.					X	
Los objetivos de la actividad fueron claros y alcanzables.				X		

4. VALORACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
La actividad cumplió con sus expectativas ante la temática propuesta				X		

5. COMENTARIOS Y SUGERENCIAS:

_____

_____

_____

_____

_____

RESPUESTA OPCIONAL
NOMBRE, -TELEFONO

CMF agradece su participación en relación a nuestra corresponsabilidad social

Edison A londoño J.

Hoja 1

CORPORACIÓN
MANOS FIRMES
PROPUESTA SOCIAL Y CORPORATIVA

Gestión Calidad

PLAN INSTITUCIONAL DE BIENESTAR LABORAL

ACTIVIDAD DE RECONOCIMIENTO CUMPLEAÑOS

FUNCIONARIOS / EMPLEADOS CONCEJO MUNICIPAL DE ITAGUI – 2DO. SEMESTRE DE 2025

Su opinión es importante para tratar de mejorar nuestro desempeño. Por favor, califique su grado de satisfacción en los siguientes puntos, teniendo en cuenta que el 1 implica el mínimo grado de satisfacción y 5 el máximo (maque con una X)
¡MUCHAS GRACIAS!

1. INFORMACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
Organización y planificación general de la actividad				✓		
Atención del personal organizador del evento				✓		

2. LOGÍSTICA	1	2	3	4	5	No aplica
Calidad de la alimentación durante la actividad				✓		
La duración de la actividad fue adecuada a los objetivos.			✓			
El lugar y elementos dispuestos cumplieron con los objetivos.				✓		

3. PROGRAMACIÓN	1	2	3	4	5	No aplica
La actividad fortalece la cultura organizacional, reconocer el esfuerzo de los funcionarios y generar un ambiente laboral más humano			✓			
La actividad motivo una sana convivencia				✓		
La actividad estimuló la participación, generando un ambiente relajante.				✓		
Los objetivos de la actividad fueron claros y alcanzables.				✓		

4. VALORACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
La actividad cumplió con sus expectativas ante la temática propuesta				✓		

5. COMENTARIOS Y SUGERENCIAS:

RESPUESTA OPCIONAL
NOMBRE, -TELEFONO

CMF agradece su participación en relación a nuestra corresponsabilidad social

Edison A londoño J.

Hoja 1

CORPORACIÓN
MANOS FIRMES
PROPUESTA SOCIAL Y CORPORATIVA

Gestión Calidad

PLAN INSTITUCIONAL DE BIENESTAR LABORAL

ACTIVIDAD DE RECONOCIMIENTO CUMPLEAÑOS

FUNCIONARIOS / EMPLEADOS CONCEJO MUNICIPAL DE ITAGUI – 2DO. SEMESTRE DE 2025

Su opinión es importante para tratar de mejorar nuestro desempeño. Por favor, califique su grado de satisfacción en los siguientes puntos, teniendo en cuenta que el 1 implica el mínimo grado de satisfacción y 5 el máximo (maque con una X) ¡MUCHAS GRACIAS!

1. INFORMACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
Organización y planificación general de la actividad			X			
Atención del personal organizador del evento			X			

2. LOGÍSTICA	1	2	3	4	5	No aplica
Calidad de la alimentación durante la actividad					X	
La duración de la actividad fue adecuada a los objetivos.					X	
El lugar y elementos dispuestos cumplieron con los objetivos.					X	

3. PROGRAMACIÓN	1	2	3	4	5	No aplica
La actividad fortalece la cultura organizacional, reconocer el esfuerzo de los funcionarios y generar un ambiente laboral más humano					X	
La actividad motivo una sana convivencia					X	
La actividad estimuló la participación, generando un ambiente relajante.					X	
Los objetivos de la actividad fueron claros y alcanzables.					X	

4. VALORACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
La actividad cumplió con sus expectativas ante la temática propuesta					X	

5. COMENTARIOS Y SUGERENCIAS:

RESPUESTA OPCIONAL
NOMBRE, -TELEFONO

CMF agradece su participación en relación a nuestra corresponsabilidad social

Edison A Londoño J.

Hoja 1

CORPORACIÓN
MANOS FIRMES
PROPUESTA SOCIAL Y CORPORATIVA

Gestión Calidad

PLAN INSTITUCIONAL DE BIENESTAR LABORAL

ACTIVIDAD DE RECONOCIMIENTO CUMPLEAÑOS

FUNCIONARIOS / EMPLEADOS CONCEJO MUNICIPAL DE ITAGUI – 2DO. SEMESTRE DE 2025

Su opinión es importante para tratar de mejorar nuestro desempeño. Por favor, califique su grado de satisfacción en los siguientes puntos, teniendo en cuenta que el 1 implica el mínimo grado de satisfacción y 5 el máximo (maque con una X) ¡MUCHAS GRACIAS!

1. INFORMACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
Organización y planificación general de la actividad				X		
Atención del personal organizador del evento				X		

2. LOGÍSTICA	1	2	3	4	5	No aplica
Calidad de la alimentación durante la actividad				X		
La duración de la actividad fue adecuada a los objetivos.				X		
El lugar y elementos dispuestos cumplieron con los objetivos.				X		

3. PROGRAMACIÓN	1	2	3	4	5	No aplica
La actividad fortalece la cultura organizacional, reconocer el esfuerzo de los funcionarios y generar un ambiente laboral más humano				X		
La actividad motivo una sana convivencia				X		
La actividad estimuló la participación, generando un ambiente relajante.				X		
Los objetivos de la actividad fueron claros y alcanzables.				X		

4. VALORACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
La actividad cumplió con sus expectativas ante la temática propuesta				X		

5. COMENTARIOS Y SUGERENCIAS:

_____

_____

_____

_____

_____

RESPUESTA OPCIONAL
NOMBRE, -TELEFONO

CMF agradece su participación en relación a nuestra corresponsabilidad social

Edison A Londoño J.

Hoja 1

Gestión Calidad

PLAN INSTITUCIONAL DE BIENESTAR LABORAL

ACTIVIDAD DE RECONOCIMIENTO CUMPLEAÑOS

FUNCIONARIOS / EMPLEADOS CONCEJO MUNICIPAL DE ITAGUI – 2DO. SEMESTRE DE 2025

Su opinión es importante para tratar de mejorar nuestro desempeño. Por favor, califique su grado de satisfacción en los siguientes puntos, teniendo en cuenta que el 1 implica el mínimo grado de satisfacción y 5 el máximo (maque con una X) ¡MUCHAS GRACIAS!

1. INFORMACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
Organización y planificación general de la actividad				X		
Atención del personal organizador del evento				X		

2. LOGÍSTICA	1	2	3	4	5	No aplica
Calidad de la alimentación durante la actividad				X		
La duración de la actividad fue adecuada a los objetivos.				X		
El lugar y elementos dispuestos cumplieron con los objetivos.				X		

3. PROGRAMACIÓN	1	2	3	4	5	No aplica
La actividad fortalece la cultura organizacional, reconocer el esfuerzo de los funcionarios y generar un ambiente laboral más humano				X		
La actividad motivo una sana convivencia				X		
La actividad estimuló la participación, generando un ambiente relajante.				X		
Los objetivos de la actividad fueron claros y alcanzables.				X		

4. VALORACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
La actividad cumplió con sus expectativas ante la temática propuesta				X		

5. COMENTARIOS Y SUGERENCIAS:

_____

_____

_____

_____

_____

RESPUESTA OPCIONAL
NOMBRE, -TELEFONO

CMF agradece su participación en relación a nuestra corresponsabilidad social

Edison A Londoño J.

Hoja 1

CORPORACIÓN
MANOS FIRMES
PROPUESTA SOCIAL Y CORPORATIVA

Gestión Calidad

PLAN INSTITUCIONAL DE BIENESTAR LABORAL

ACTIVIDAD DE RECONOCIMIENTO CUMPLEAÑOS

FUNCIONARIOS / EMPLEADOS CONCEJO MUNICIPAL DE ITAGUI – 2DO. SEMESTRE DE 2025

Su opinión es importante para tratar de mejorar nuestro desempeño. Por favor, califique su grado de satisfacción en los siguientes puntos, teniendo en cuenta que el 1 implica el mínimo grado de satisfacción y 5 el máximo (maque con una X)
¡MUCHAS GRACIAS!

1. INFORMACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
Organización y planificación general de la actividad					X	
Atención del personal organizador del evento					X	

2. LOGÍSTICA	1	2	3	4	5	No aplica
Calidad de la alimentación durante la actividad					X	
La duración de la actividad fue adecuada a los objetivos.					X	
El lugar y elementos dispuestos cumplieron con los objetivos.					X	

3. PROGRAMACIÓN	1	2	3	4	5	No aplica
La actividad fortalece la cultura organizacional, reconocer el esfuerzo de los funcionarios y generar un ambiente laboral más humano					X	
La actividad motivo una sana convivencia					X	
La actividad estimuló la participación, generando un ambiente relajante.					X	
Los objetivos de la actividad fueron claros y alcanzables.					X	

4. VALORACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
La actividad cumplió con sus expectativas ante la temática propuesta					X	

5. COMENTARIOS Y SUGERENCIAS:

RESPUESTA OPCIONAL
NOMBRE, -TELEFONO

CMF agradece su participación en relación a nuestra corresponsabilidad social

Edison A Londoño J.

Hoja 1

Gestión Calidad

PLAN INSTITUCIONAL DE BIENESTAR LABORAL

ACTIVIDAD DE RECONOCIMIENTO CUMPLEAÑOS

FUNCIONARIOS / EMPLEADOS CONCEJO MUNICIPAL DE ITAGUI – 2DO. SEMESTRE DE 2025

Su opinión es importante para tratar de mejorar nuestro desempeño. Por favor, califique su grado de satisfacción en los siguientes puntos, teniendo en cuenta que el 1 implica el mínimo grado de satisfacción y 5 el máximo (maque con una X)
¡MUCHAS GRACIAS!

1. INFORMACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
Organización y planificación general de la actividad				X		
Atención del personal organizador del evento						

2. LOGÍSTICA	1	2	3	4	5	No aplica
Calidad de la alimentación durante la actividad				X		
La duración de la actividad fue adecuada a los objetivos.						
El lugar y elementos dispuestos cumplieron con los objetivos.						

3. PROGRAMACIÓN	1	2	3	4	5	No aplica
La actividad fortalece la cultura organizacional, reconocer el esfuerzo de los funcionarios y generar un ambiente laboral más humano				X		
La actividad motivo una sana convivencia						
La actividad estimuló la participación, generando un ambiente relajante.						
Los objetivos de la actividad fueron claros y alcanzables.						

4. VALORACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
La actividad cumplió con sus expectativas ante la temática propuesta				X		

5. COMENTARIOS Y SUGERENCIAS:

RESPUESTA OPCIONAL
NOMBRE, -TELEFONO

CMF agradece su participación en relación a nuestra corresponsabilidad social

Edison A londoño J.

Hoja 1

B.7 Recibido a conformidad

CORPORACIÓN
MANOS FIRMES

Itagüí, diciembre 10 de 2025

Edison Londoño, Supervisor Contrato CM077-2025

Asunto: Certificado de recibo a conformidad.

Se recibe a conformidad la actividad programada y realizada para el reconocimiento de los funcionarios del Concejo Municipal de Itagüí, el día 03 de diciembre de 2025, en celebración de cumpleaños de funcionarios segundo semestre.

La dinámica de la actividad constó de:

- Almuerzo en restaurante a carta abierta y 1 torta

Total, de asistentes: 10 personas.
Total, gastos: $ 610.000

Atentamente,

Firma:
Nombre: ALBA ROCÍO CASTRILLÓN SUÁREZ
Empresa: Corporación Manos Firmes
NIT: 901333670-2
Contacto: 3107263376
E-mail: corporacionmanosfirmes@gmail.com

Recibido a satisfacción:

Firma:

Edison Londoño J.
Nombre:

Subsecretario
Cargo:

Edison A londoño J.

Acta de aprobación presupuestal

CORPORACIÓN
MANOS FIRMES

Itagüí, diciembre 02 de 2025

Concejal Cristian David Osorio
Presidente del Concejo Municipal de Itagüí

Asunto: Aprobación de actividades y presupuesto en el PIC y PIBEI 2025, dirigido a los funcionarios del Concejo Municipal de Itagüí.

En cumplimiento con las actividades programadas en el PIC y PIBEI 2025, Solicitamos aprobación para realizar la entrega de bonos "Cine en familia" segundo semestre, por un valor de 200.000 $ cada uno.

La dinámica de la actividad constará de:

- La entrega de 11 en cinemas Procinal y 1 en Cine Colombia.

La proyección máxima presupuestal para la actividad en mención es por un valor de $ 2.856.000 IVA incluido.

Atentamente,

Firma:
Nombre: ALBA ROCÍO CASTRILLÓN SUÁREZ
Empresa: Corporación Manos Firmes
NIT: 901333670-2
Contacto: 3107263376
E-mail: corporacionmanosfirmes@gmail.com

Aprueba,

CRISTIAN DAVID OSORIO
PRESIDENTE CONCEJO MUNICIPAL ITAGUI

Edison A Londoño J.

Actividad

No. 12: Entrega de bonos "Cine en familia" – Evidencia en informe actual

Beneficiarios: Funcionarios y trabajadores del Concejo Municipal de Itagüí.

Objetivo: Elevar los niveles de satisfacción, eficacia, eficiencia y sentido de pertenecía en la Corporación, tras el reconocimiento y compartir de los funcionarios y/o trabajador del Concejos Municipal de Itagüí por los cumpleaños del segundo semestre 2025.

Acciones	Detalle
B.2 Planeación	✓ Logística general
B.3 Locación	Finca ubicada en Santa Fe de Antioquia
B.4 Beneficiarios	Funcionarios y/o trabajadores del Concejo Municipal de Itagüí:

No.	Tipo documento	Identificación	Nombres	Apellidos
1	Cédula de ciudadanía	43590417	ANGELA MARIA	MEJIA GIL
2	Cédula de ciudadanía	1036637411	ANGIE LORENA	GONZALEZ ROLDAN
3	Cédula de ciudadanía	43164432	DAMARIS CRISTINA	JARAMILLO BAHAMON
4	Cédula de ciudadanía	98619685	EDISON ALBERTO	LONDOÑO JIMENEZ
5	Cédula de ciudadanía	98534914	FLOVER ANGELO	ECHAVARRIA JIMENEZ
6	Cédula de ciudadanía	71698713	GUSTAVO ADOLFO	BETANCUR CASTAÑO
7	Cédula de ciudadanía	79180705	HENRRY ALEXANDER	CRISTANCHO VARGAS
8	Cédula de ciudadanía	98533999	JORGE ALBERTO	CARDENAS RODRIGUEZ
9	Cédula de ciudadanía	43828974	MARIA	TORRES BETANCUR

Edison A londoño J.

	10	Cédula de ciudadanía	1052957546	MARIA ELENA	JARAMILLO BENAVIDES
	11	Cédula de ciudadanía	42781406	RUTH ELENA	GARCIA RESTREPO
	12	Cédula de ciudadanía	98464303	WILMAN ANTONIO	ROJO ZAPATA

B.5

Ejecución

B.6

Gestión de la calidad

Encuestas de calidad

Evidencia: De un total de 12 funcionarios y trabajadores del Concejo Municipal de Itagüí (100%), se diligenciaron 8 formatos, equivalente a una muestra representativa del 66.66% de la población total participante en la capacitación.

Edison A Londoño J.

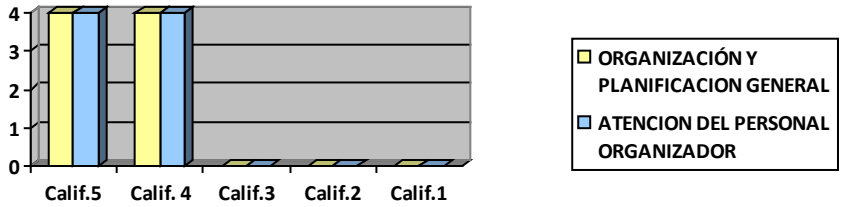
Gestión Calidad

CONCEJO MUNICIPAL DE ITAGUI
PLAN DE BIENESTAR LABORAL – ENTREGA DE BONOS CINE 2DO SEMESTRE

Interpretación estadística correspondiente a 8 formatos de encuestas de calidad

1. INFORMACION GENERAL

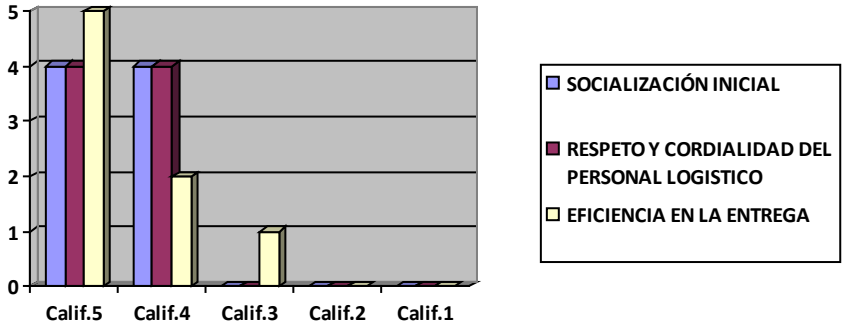
Organización y planificación general de la actividad
El 50% (4 encuestas) de los participantes evaluó con 5 siendo este el grado máximo de satisfacción.
El 50% (4 encuestas) de los participantes evaluó con 4 el grado de satisfacción.
Atención del personal organizador del evento
El 50% (4 encuestas) de los participantes evaluó con 5 siendo este el grado máximo de satisfacción.
El 50% (4 encuestas) de los participantes evaluó con 4 el grado de satisfacción.



2. LOGISTICA

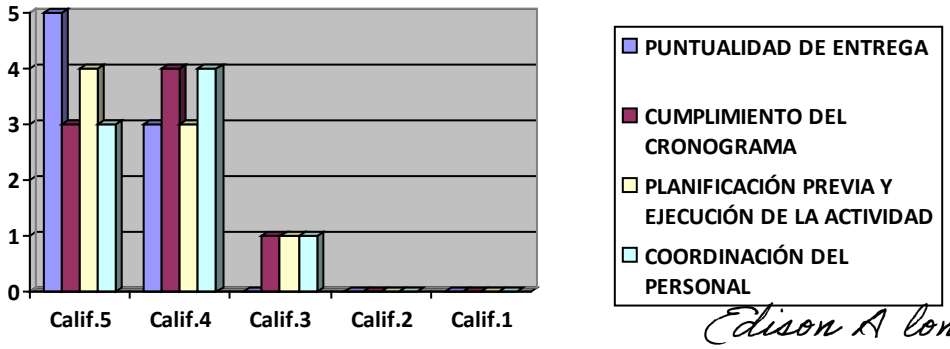
Edison A londoño J.

Socialización inicial de la actividad
El 50% (4 encuestas) de los participantes evaluó con 5 siendo este el grado máximo de satisfacción.
El 50% (4 encuestas) de los participantes evaluó con 4 el grado de satisfacción.
Que tan respetuoso y cordial fue el personal logístico durante la atención
El 50% (4 encuestas) de los participantes evaluó con 5 siendo este el grado máximo de satisfacción.
El 50% (4 encuestas) de los participantes evaluó con 4 el grado de satisfacción.
Que tan satisfecho estuvo con la eficiencia del procedimiento de entrega de los bonos
El 62,5% (5 encuestas) de los participantes evaluó con 5 siendo este el grado máximo de satisfacción.
El 25% (2 encuestas) de los participantes evaluó con 4 el grado de satisfacción.
El 12,5% (1 encuestas) de los participantes evaluó con 3 el grado de satisfacción.



3. PROGRAMACION

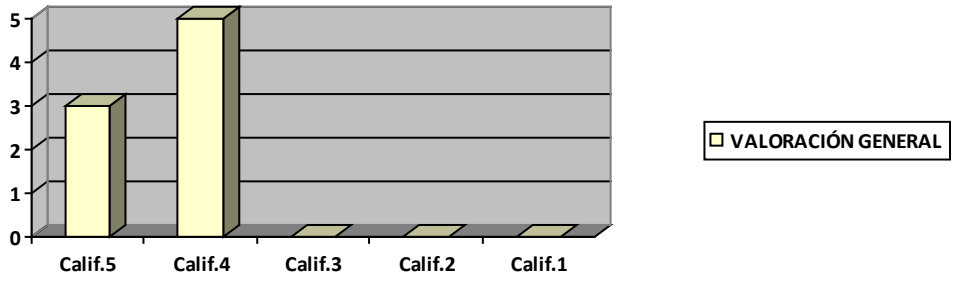
Como califica la puntualidad en el inicio de la entrega con
El 62,5% (5 encuestas) de los participantes evaluó con 5 siendo este el grado máximo de satisfacción.
El 37,5% (3 encuestas) de los participantes evaluó con 4 el grado de satisfacción.
Como califica el cumplimiento del cronograma establecido
El 37,5% (3 encuestas) de los participantes evaluó con 5 siendo este el grado máximo de satisfacción.
El 50% (4 encuestas) de los participantes evaluó con 4 el grado de satisfacción.
El 12,5% (1 encuestas) de los participantes evaluó con 3 el grado de satisfacción.
Que tan satisfecho estuvo con la planificación previa y su ejecución durante la actividad
El 50% (4 encuestas) de los participantes evaluó con 5 siendo este el grado máximo de satisfacción.
El 37,5% (3 encuestas) de los participantes evaluó con 4 el grado de satisfacción.
El 12,5% (1 encuestas) de los participantes evaluó con 3 el grado de satisfacción.
Como califica la coordinación del personal encargado de la entrega según lo programado
El 37,5% (3 encuestas) de los participantes evaluó con 5 siendo este el grado máximo de satisfacción.
El 50% (4 encuestas) de los participantes evaluó con 4 el grado de satisfacción.
El 12,5% (1 encuestas) de los participantes evaluó con 3 el grado de satisfacción.



Edison A Londoño J.

4. VALORACION GENERAL

La capacitación cumplió con sus expectativas ante la temática propuesta
El 37,5% (3 encuestas) de los participantes evaluó con 5 siendo este el grado máximo de satisfacción.
El 62,5% (5 encuestas) de los participantes evaluó con 4 el grado de satisfacción.



Edison A londoño J.

5. COMENTARIOS Y SUGERENCIAS

Se transcribe textualmente de encuestas:

CORPORACIÓN
MANOS FIRMES
PROPUESTA SOCIAL Y CORPORATIVA

Gestión Calidad

GC T
VsFC 004
01/05/202

CONCEJO MUNICIPAL DE ITAGUI

PLAN DE BIENESTAR LABORAL – ENTREGA DE BONOS DE CINE SEGUNDO SEMESTRE

Su opinión es importante para tratar de mejorar nuestro desempeño. Por favor, califique su grado de satisfacción en los siguientes puntos, teniendo en cuenta que el 1 implica el mínimo grado de satisfacción y 5 el máximo (maque con una X)
¡MUCHAS GRACIAS!

1. INFORMACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
Organización y planificación general de la actividad.					X	
Atención del personal organizador del evento.					X	

2. LOGÍSTICA	1	2	3	4	5	No aplica
Socialización inicial de la actividad.					X	
Qué tan respetuoso y cordial fue el personal logístico durante la atención.				X		
Qué tan satisfecho estuvo con la eficiencia del procedimiento de entrega de los bonos				X		

3. PROGRAMACIÓN	1	2	3	4	5	No aplica
Cómo califica la puntualidad en el inicio de la entrega con respecto a lo programado.					X	
Qué tan satisfecho estuvo con el cumplimiento del cronograma establecido durante la actividad				X		
Qué tan satisfecho estuvo con la planificación previa y su ejecución durante la actividad					X	
Cómo califica la coordinación del personal encargado de la entrega según lo programado				X		

4. VALORACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
La actividad cumplió con sus expectativas ante la temática propuesta					X	

5. COMENTARIOS Y SUGERENCIAS:

_____
_____
_____
_____
_____

RESPUESTA OPCIONAL
NOMBRE, -TELEFONO

Edison A londoño J.

Hoja 1

CORPORACIÓN
MANOS FIRMES
PROPUESTA SOCIAL Y CORPORATIVA

Gestión Calidad

GC T
VsFC 004
01/05/202

CONCEJO MUNICIPAL DE ITAGUI

PLAN DE BIENESTAR LABORAL – ENTREGA DE BONOS DE CINE SEGUNDO SEMESTRE

Su opinión es importante para tratar de mejorar nuestro desempeño. Por favor, califique su grado de satisfacción en los siguientes puntos, teniendo en cuenta que el 1 implica el mínimo grado de satisfacción y 5 el máximo (maque con una X) ¡MUCHAS GRACIAS!

1. INFORMACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
Organización y planificación general de la actividad.				X		
Atención del personal organizador del evento.				X		

2. LOGÍSTICA	1	2	3	4	5	No aplica
Socialización inicial de la actividad.				X		
Qué tan respetuoso y cordial fue el personal logístico durante la atención.				X		
Qué tan satisfecho estuvo con la eficiencia del procedimiento de entrega de los bonos			X			

3. PROGRAMACIÓN	1	2	3	4	5	No aplica
Cómo califica la puntualidad en el inicio de la entrega con respecto a lo programado.				X		
Qué tan satisfecho estuvo con el cumplimiento del cronograma establecido durante la actividad			X			
Qué tan satisfecho estuvo con la planificación previa y su ejecución durante la actividad				X		
Cómo califica la coordinación del personal encargado de la entrega según lo programado			X			

4. VALORACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
La actividad cumplió con sus expectativas ante la temática propuesta				X		

5. COMENTARIOS Y SUGERENCIAS:

_____
_____
_____
_____
_____

RESPUESTA OPCIONAL
NOMBRE, -TELEFONO

Edison A londoño J.

Hoja 1

CORPORACIÓN
MANOS FIRMES
PROPUESTA SOCIAL Y CORPORATIVA

Gestión Calidad

CONCEJO MUNICIPAL DE ITAGUI

GC T
VsFC 004
01/05/202

PLAN DE BIENESTAR LABORAL – ENTREGA DE BONOS DE CINE SEGUNDO SEMESTRE

Su opinión es importante para tratar de mejorar nuestro desempeño. Por favor, califique su grado de satisfacción en los siguientes puntos, teniendo en cuenta que el 1 implica el mínimo grado de satisfacción y 5 el máximo (maque con una X) ¡MUCHAS GRACIAS!

1. INFORMACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
Organización y planificación general de la actividad.				✓		
Atención del personal organizador del evento.				✓		

2. LOGÍSTICA	1	2	3	4	5	No aplica
Socialización inicial de la actividad.				✓		
Qué tan respetuoso y cordial fue el personal logístico durante la atención.				✓		
Qué tan satisfecho estuvo con la eficiencia del procedimiento de entrega de los bonos				✓		

3. PROGRAMACIÓN	1	2	3	4	5	No aplica
Cómo califica la puntualidad en el inicio de la entrega con respecto a lo programado.					✓	
Qué tan satisfecho estuvo con el cumplimiento del cronograma establecido durante la actividad				✓		
Qué tan satisfecho estuvo con la planificación previa y su ejecución durante la actividad			✓			
Cómo califica la coordinación del personal encargado de la entrega según lo programado				✓		

4. VALORACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
La actividad cumplió con sus expectativas ante la temática propuesta				✓		

5. COMENTARIOS Y SUGERENCIAS:

RESPUESTA OPCIONAL
NOMBRE, -TELEFONO

Edison A londoño J.

Hoja 1

CORPORACIÓN
MANOS FIRMES
PROPUESTA SOCIAL Y CORPORATIVA

Gestión Calidad

CONCEJO MUNICIPAL DE ITAGUI

PLAN DE BIENESTAR LABORAL – ENTREGA DE BONOS DE CINE SEGUNDO SEMESTRE

GC T
VsFC 004
01/05/202

Su opinión es importante para tratar de mejorar nuestro desempeño. Por favor, califique su grado de satisfacción en los siguientes puntos, teniendo en cuenta que el 1 implica el mínimo grado de satisfacción y 5 el máximo (maque con una X)
¡MUCHAS GRACIAS!

1. INFORMACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
Organización y planificación general de la actividad.					X	
Atención del personal organizador del evento.					X	

2. LOGÍSTICA	1	2	3	4	5	No aplica
Socialización inicial de la actividad.					X	
Qué tan respetuoso y cordial fue el personal logístico durante la atención.					X	
Qué tan satisfecho estuvo con la eficiencia del procedimiento de entrega de los bonos					X	

3. PROGRAMACIÓN	1	2	3	4	5	No aplica
Cómo califica la puntualidad en el inicio de la entrega con respecto a lo programado.					X	
Qué tan satisfecho estuvo con el cumplimiento del cronograma establecido durante la actividad					X	
Qué tan satisfecho estuvo con la planificación previa y su ejecución durante la actividad					X	
Cómo califica la coordinación del personal encargado de la entrega según lo programado					X	

4. VALORACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
La actividad cumplió con sus expectativas ante la temática propuesta					X	

5. COMENTARIOS Y SUGERENCIAS:

RESPUESTA OPCIONAL
NOMBRE, -TELEFONO

Edison A Londoño J.

Hoja 1

CORPORACIÓN
MANOS FIRMES
PROPUESTA SOCIAL Y CORPORATIVA

Gestión Calidad

GC T
VsFC 004
01/05/202

CONCEJO MUNICIPAL DE ITAGUI

PLAN DE BIENESTAR LABORAL – ENTREGA DE BONOS DE CINE SEGUNDO SEMESTRE

Su opinión es importante para tratar de mejorar nuestro desempeño. Por favor, califique su grado de satisfacción en los siguientes puntos, teniendo en cuenta que el 1 implica el mínimo grado de satisfacción y 5 el máximo (maque con una X) ¡MUCHAS GRACIAS!

1. INFORMACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
Organización y planificación general de la actividad.				X		
Atención del personal organizador del evento.				X		

2. LOGÍSTICA	1	2	3	4	5	No aplica
Socialización inicial de la actividad.				X		
Qué tan respetuoso y cordial fue el personal logístico durante la atención.					X	
Qué tan satisfecho estuvo con la eficiencia del procedimiento de entrega de los bonos					X	

3. PROGRAMACIÓN	1	2	3	4	5	No aplica
Cómo califica la puntualidad en el inicio de la entrega con respecto a lo programado.				X		
Qué tan satisfecho estuvo con el cumplimiento del cronograma establecido durante la actividad				X		
Qué tan satisfecho estuvo con la planificación previa y su ejecución durante la actividad				X		
Cómo califica la coordinación del personal encargado de la entrega según lo programado				X		

4. VALORACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
La actividad cumplió con sus expectativas ante la temática propuesta				X		

5. COMENTARIOS Y SUGERENCIAS:

_____
_____
_____
_____
_____

RESPUESTA OPCIONAL
NOMBRE, -TELEFONO

Edison A londoño J.

Hoja 1

CORPORACIÓN
MANOS FIRMES
PROPUESTA SOCIAL Y CORPORATIVA

Gestión Calidad

GC T
VsFC 004
01/05/202

CONCEJO MUNICIPAL DE ITAGUI

PLAN DE BIENESTAR LABORAL – ENTREGA DE BONOS DE CINE SEGUNDO SEMESTRE

Su opinión es importante para tratar de mejorar nuestro desempeño. Por favor, califique su grado de satisfacción en los siguientes puntos, teniendo en cuenta que el 1 implica el mínimo grado de satisfacción y 5 el máximo (maque con una X)
¡MUCHAS GRACIAS!

1. INFORMACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
Organización y planificación general de la actividad.				X		
Atención del personal organizador del evento.				X		

2. LOGÍSTICA	1	2	3	4	5	No aplica
Socialización inicial de la actividad.				X		
Qué tan respetuoso y cordial fue el personal logístico durante la atención.				X		
Qué tan satisfecho estuvo con la eficiencia del procedimiento de entrega de los bonos				X		

3. PROGRAMACIÓN	1	2	3	4	5	No aplica
Cómo califica la puntualidad en el inicio de la entrega con respecto a lo programado.				X		
Qué tan satisfecho estuvo con el cumplimiento del cronograma establecido durante la actividad				X		
Qué tan satisfecho estuvo con la planificación previa y su ejecución durante la actividad				X		
Cómo califica la coordinación del personal encargado de la entrega según lo programado				X		

4. VALORACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
La actividad cumplió con sus expectativas ante la temática propuesta				X		

5. COMENTARIOS Y SUGERENCIAS:

_____
_____
_____
_____
_____

RESPUESTA OPCIONAL
NOMBRE, -TELEFONO

Edison A Londoño J.

Hoja 1

CORPORACIÓN
MANOS FIRMES
PROPUESTA SOCIAL Y CORPORATIVA

Gestión Calidad

GC T
VsFC 004
01/05/202

CONCEJO MUNICIPAL DE ITAGUI

PLAN DE BIENESTAR LABORAL – ENTREGA DE BONOS DE CINE SEGUNDO SEMESTRE

Su opinión es importante para tratar de mejorar nuestro desempeño. Por favor, califique su grado de satisfacción en los siguientes puntos, teniendo en cuenta que el 1 implica el mínimo grado de satisfacción y 5 el máximo (maque con una X) ¡MUCHAS GRACIAS!

1. INFORMACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
Organización y planificación general de la actividad.					X	
Atención del personal organizador del evento.					X	

2. LOGÍSTICA	1	2	3	4	5	No aplica
Socialización inicial de la actividad.					X	
Qué tan respetuoso y cordial fue el personal logístico durante la atención.					X	
Qué tan satisfecho estuvo con la eficiencia del procedimiento de entrega de los bonos					X	

3. PROGRAMACIÓN	1	2	3	4	5	No aplica
Cómo califica la puntualidad en el inicio de la entrega con respecto a lo programado.					X	
Qué tan satisfecho estuvo con el cumplimiento del cronograma establecido durante la actividad					X	
Qué tan satisfecho estuvo con la planificación previa y su ejecución durante la actividad					X	
Cómo califica la coordinación del personal encargado de la entrega según lo programado					X	

4. VALORACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
La actividad cumplió con sus expectativas ante la temática propuesta					X	

5. COMENTARIOS Y SUGERENCIAS:

RESPUESTA OPCIONAL
NOMBRE, -TELEFONO

Edison A londoño J.

Hoja 1

CORPORACIÓN
MANOS FIRMES
PROPUESTA SOCIAL Y CORPORATIVA

Gestión Calidad

GC T
VsFC 004
01/05/202

CONCEJO MUNICIPAL DE ITAGUI

PLAN DE BIENESTAR LABORAL – ENTREGA DE BONOS DE CINE SEGUNDO SEMESTRE

Su opinión es importante para tratar de mejorar nuestro desempeño. Por favor, califique su grado de satisfacción en los siguientes puntos, teniendo en cuenta que el 1 implica el mínimo grado de satisfacción y 5 el máximo (maque con una X)
¡MUCHAS GRACIAS!

1. INFORMACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
Organización y planificación general de la actividad.					X	
Atención del personal organizador del evento.						

2. LOGÍSTICA	1	2	3	4	5	No aplica
Socialización inicial de la actividad.					X	
Qué tan respetuoso y cordial fue el personal logístico durante la atención.						
Qué tan satisfecho estuvo con la eficiencia del procedimiento de entrega de los bonos						

3. PROGRAMACIÓN	1	2	3	4	5	No aplica
Cómo califica la puntualidad en el inicio de la entrega con respecto a lo programado.					X	
Qué tan satisfecho estuvo con el cumplimiento del cronograma establecido durante la actividad						
Qué tan satisfecho estuvo con la planificación previa y su ejecución durante la actividad						
Cómo califica la coordinación del personal encargado de la entrega según lo programado						

4. VALORACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
La actividad cumplió con sus expectativas ante la temática propuesta				X		

5. COMENTARIOS Y SUGERENCIAS:

_____
_____
_____
_____
_____

RESPUESTA OPCIONAL
NOMBRE, -TELEFONO

Edison A londoño J.

Hoja 1

B.7 Recibido a conformidad

CORPORACIÓN
MANOS FIRMES

Itagüí, diciembre 10 de 2025

Funcionarios Concejo Municipal de Itagüí

Asunto: Certificado de recibo a conformidad.

Se recibe a conformidad 12 bonos "Cine en familia" cada uno por un valor de $200.000, uno para cada Funcionario.

11 en cinemas Procinal y 1 en Cine Colombia

No	Tipo documento	Identificación	Nombres	Apellidos	Firma Recibido
1	Cédula de ciudadanía	43590417	ANGELA MARIA	MEJIA GIL	
2	Cédula de ciudadanía	1036637411	ANGIE LORENA	GONZALEZ ROLDAN	
3	Cédula de ciudadanía	43164432	DAMARIS CRISTINA	JARAMILLO BAHAMON	
4	Cédula de ciudadanía	98619685	EDISON ALBERTO	LONDOÑO JIMENEZ	
5	Cédula de ciudadanía	98534914	FLOVER ANGELO	ECHAVARRIA JIMENEZ	
6	Cédula de ciudadanía	71698713	GUSTAVO ADOLFO	BETANCUR CASTAÑO	
7	Cédula de ciudadanía	79180705	HENRRY ALEXANDER	CRISTANCHO VARGAS	
8	Cédula de ciudadanía	98533999	JORGE ALBERTO	CARDENAS RODRIGUEZ	
9	Cédula de ciudadanía	43828974	MARIA	TORRES BETANCUR	
10	Cédula de ciudadanía	1052957546	MARIA ELENA	JARAMILLO BENAVIDES	
11	Cédula de ciudadanía	42781406	RUTH ELENA	GARCIA RESTREPO	
12	Cédula de ciudadanía	98464303	WILMAN ANTONIO	ROJO ZAPATA	

Atentamente,

Edison A londoño J.

Firma:
Nombre: ALBA ROCÍO CASTRILLÓN SUÁREZ
Empresa: Corporación Manos Firmes
NIT: 901333670-2
Contacto: 3107263376
E-mail: corporacionmanosfirmes@gmail.com

Acta de aprobación presupuestal

CORPORACIÓN
MANOS FIRMES

Itagüí, diciembre 02 de 2025

Concejal Cristian David Osorio
Presidente del Concejo Municipal de Itagüí

Asunto: Aprobación de actividades y presupuesto en el PIC y PIBEI 2025, dirigido a los funcionarios del Concejo Municipal de Itagüí.

En cumplimiento con las actividades programadas en el PIC y PIBEI 2025, Solicitamos aprobación para realizar la actividad programada como "evento de navidad" – estímulos e incentivos – concurso de méritos.

La dinámica de la actividad constará de:

- Locación
- Alimentación
- Entrega de incentivos
- Transporte
- Logística general y transporte

La proyección máxima presupuestal para la actividad en mención es por un valor de $ 30.579.990 IVA incluido.

Edison A Londoño J.

Atentamente,

Firma:
Nombre: ALBA ROCÍO CASTRILLÓN SUÁREZ
Empresa: Corporación Manos Firmes
NIT: 901333670-2
Contacto: 3107263376
E-mail: corporacionmanosfirmes@gmail.com

Aprueba,

CRISTIAN DAVID OSORIO
PRESIDENTE CONCEJO MUNICIPAL ITAGUI

Actividad

No. 13: Evento de navidad – Evidencia en informe actual

Beneficiarios: Funcionarios y trabajadores del Concejo Municipal de Itagüí.

Objetivo: Fortalecer el bienestar integral, la motivación y el sentido de pertenencia de los funcionarios del Concejo Municipal de Itagüí mediante la realización del Evento de Navidad, que integra actividades de reconocimiento, entrega de estímulos e incentivos y un concurso de méritos, orientado a destacar el compromiso, la excelencia laboral y los valores institucionales, promoviendo así un ambiente de trabajo armónico, participativo y alineado con los objetivos organizacionales.

Acciones	Detalle
B.2 Planeación	✓ Logística general
B.3 Locación	Finca ubicada en Santa Fe de Antioquia
B.4 Beneficiarios	Funcionarios y/o trabajadores del Concejo Municipal de Itagüí:

No.	Tipo documento	Identificación	Nombres	Apellidos
1	Cédula de ciudadanía	43590417	ANGELA MARIA	MEJIA GIL
2	Cédula de ciudadanía	1036637411	ANGIE LORENA	GONZALEZ ROLDAN
3	Cédula de ciudadanía	43164432	DAMARIS CRISTINA	JARAMILLO BAHAMON
4	Cédula de ciudadanía	98619685	EDISON ALBERTO	LONDOÑO JIMENEZ
5	Cédula de ciudadanía	98534914	FLOVER ANGELO	ECHAVARRIA JIMENEZ
6	Cédula de ciudadanía	71698713	GUSTAVO ADOLFO	BETANCUR CASTAÑO
7	Cédula de ciudadanía	79180705	HENRRY ALEXANDER	CRISTANCHO VARGAS

Edison A Londoño J.

8	Cédula de ciudadanía	98533999	JORGE ALBERTO	CARDENAS RODRIGUEZ
9	Cédula de ciudadanía	43828974	MARIA	TORRES BETANCUR
10	Cédula de ciudadanía	1052957546	MARIA ELENA	JARAMILLO BENAVIDES
11	Cédula de ciudadanía	42781406	RUTH ELENA	GARCIA RESTREPO
12	Cédula de ciudadanía	98464303	WILMAN ANTONIO	ROJO ZAPATA

B.5

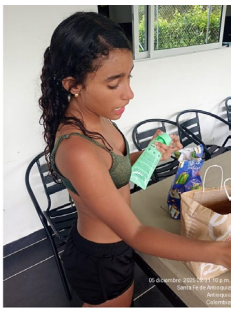
Ejecución

Transporte: Bus XBD463

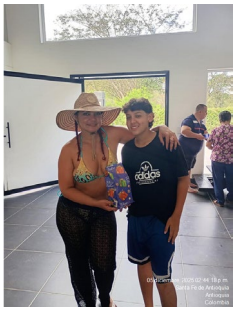
Se citan a los funcionarios al lateral del CAMI a las 6:30 am con sus familias.

Locación: Finca en Santa Fe de Antioquia.
Se dispone de un vehículo – camioneta para la ayuda de ingreso de personas mayores y mercado.

Edison A londoño J.



Se realiza entrega de regalos para los niños



Edison A londoño J.

B.6 **Gestión de la calidad**	Encuestas de calidad Evidencia: De un total de 12 funcionarios y trabajadores del Concejo Municipal de Itagüí (100%), se diligenciaron 8 formatos, equivalente a una muestra representativa del 66.66% de la población total participante en la capacitación.

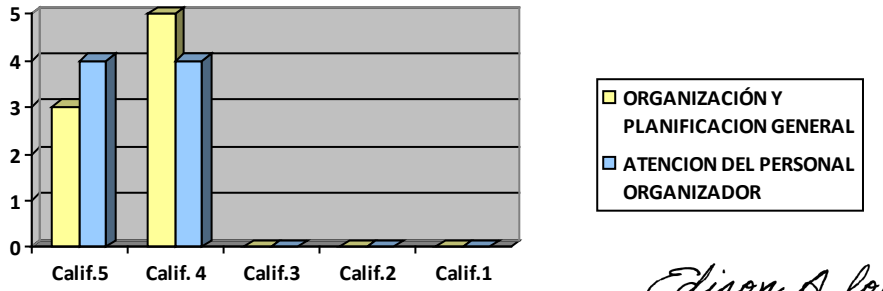
Gestión Calidad

CONCEJO MUNICIPAL DE ITAGUI
PLAN DE BIENESTAR LABORAL – EVENTO DE NAVIDAD, ESTIMULOS E INCENTIVOS Y CONCURSO DE MERITOS.

Interpretación estadística correspondiente a 8 formatos de encuestas de calidad

1. INFORMACION GENERAL

Organización y planificación general de la actividad
El 37,5% (3 encuestas) de los participantes evaluó con 5 siendo este el grado máximo de satisfacción.
El 62,5% (5 encuestas) de los participantes evaluó con 4 el grado de satisfacción.
Atención del personal organizador del evento
El 50% (4 encuestas) de los participantes evaluó con 5 siendo este el grado máximo de satisfacción.
El 50 (4 encuestas) de los participantes evaluó con 4 el grado de satisfacción.



Edison A londoño J.

2. LOGISTICA

Calidad de la alimentación durante la actividad
El 50% (4 encuestas) de los participantes evaluó con 5 siendo este el grado máximo de satisfacción.
El 37,5% (3 encuestas) de los participantes evaluó con 4 el grado de satisfacción.
El 12,50% (1 encuestas) de los participantes evaluó con 3 el grado de satisfacción.
Valoración de las actividades
El 37,5% (3 encuestas) de los participantes evaluó con 5 siendo este el grado

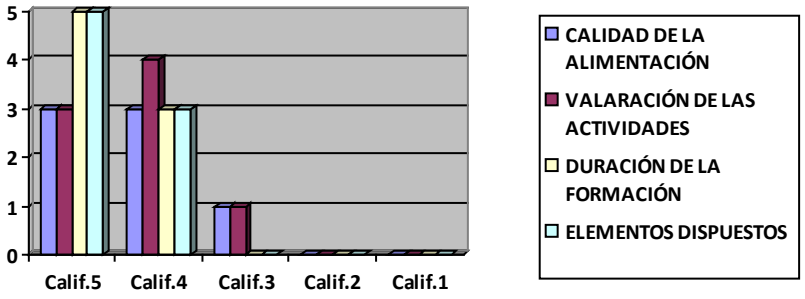
máximo de satisfacción.
El 50% (4 encuestas) de los participantes evaluó con 4 el grado de satisfacción.
El 12,50% (1 encuestas) de los participantes evaluó con 3 el grado de satisfacción.

La duración de la formación fue adecuada a los objetivos

El 62,5% (5 encuestas) de los participantes evaluó con 5 siendo este el grado máximo de satisfacción.
El 37,5% (3 encuestas) de los participantes evaluó con 4 el grado de satisfacción.

El lugar, transporte y elementos dispuestos cumplieron con los objetivos

El 62,5% (5 encuestas) de los participantes evaluó con 5 siendo este el grado máximo de satisfacción.
El 37,5% (3 encuestas) de los participantes evaluó con 4 el grado de satisfacción.



3. PROGRAMACION

La actividad fortalece la cultura organizacional, reconocer el esfuerzo de los funcionarios y generar un ambiente laboral más humano

El 50% (4 encuestas) de los participantes evaluó con 5 siendo este el grado máximo de satisfacción.
El 50% (4 encuestas) de los participantes evaluó con 4 el grado de satisfacción.

La actividad motivo una sana convivencia

El 37,5% (3 encuestas) de los participantes evaluó con 5 siendo este el grado máximo de satisfacción.
El 62,5% (5 encuestas) de los participantes evaluó con 4 el grado de satisfacción.

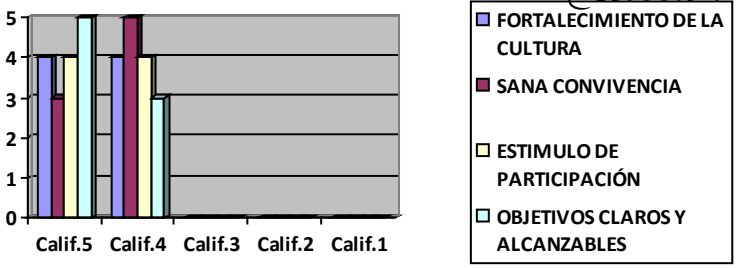
La actividad estimulo la participación, generando un ambiente relajante

El 50% (4 encuestas) de los participantes evaluó con 5 siendo este el grado máximo de satisfacción.
El 50% (4 encuestas) de los participantes evaluó con 4 el grado de satisfacción.

Los objetivos de la actividad fueron claros y alcanzables

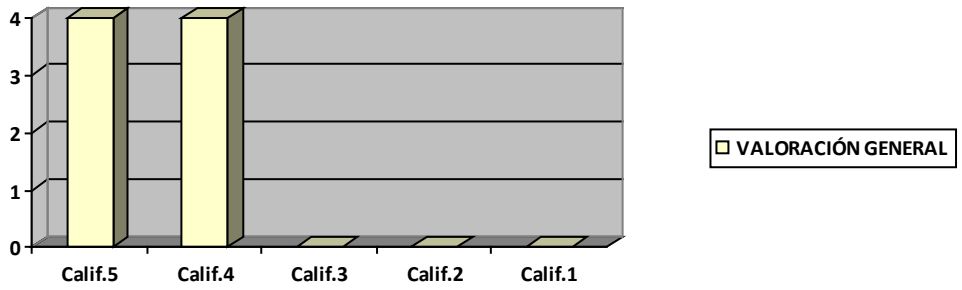
El 62,5% (5 encuestas) de los participantes evaluó con 5 siendo este el grado máximo de satisfacción.
El 37,5% (3 encuestas) de los participantes evaluó con 4 el grado de satisfacción.

Edison A Londoño J.



4. VALORACION GENERAL

La actividad cumplió con sus expectativas ante la temática propuesta
El 50% (4 encuestas) de los participantes evaluó con 5 siendo este el grado máximo de satisfacción.
El 50% (4 encuestas) de los participantes evaluó con 4 el grado de satisfacción.



Edison A londoño J.

5. COMENTARIOS Y SUGERENCIAS

Se transcribe textualmente de encuestas:

CORPORACIÓN
MANOS FIRMES
PROPUESTA SOCIAL Y CORPORATIVA

Gestión Calidad

PLAN INSTITUCIONAL BIENESTAR LABORAL

EVENTO DE NAVIDAD, ESTIMULOS E INCENTIVOS Y CONCURSO DE MERITOS

FUNCIONARIOS / EMPLEADOS CONCEJO MUNICIPAL DE ITAGUI 2025

Su opinión es importante para tratar de mejorar nuestro desempeño. Por favor, califique su grado de satisfacción en los siguientes puntos, teniendo en cuenta que el 1 implica el mínimo grado de satisfacción y 5 el máximo (maque con una X)
¡MUCHAS GRACIAS!

1. INFORMACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
Organización y planificación general de la actividad				X		
Atención del personal organizador del evento					X	

2. LOGÍSTICA	1	2	3	4	5	No aplica
Calidad de la alimentación durante la actividad					X	
Valoración las actividades				X		
La duración de la formación fue adecuada a los objetivos.					X	
El lugar, transporte y elementos dispuestos cumplieron con los objetivos.					X	

3. PROGRAMACIÓN	1	2	3	4	5	No aplica
La actividad fortalece la cultura organizacional, reconocer el esfuerzo de los funcionarios y generar un ambiente laboral más humano					X	
La actividad motivo una sana convivencia				X		
La actividad estimulo la participación, generando un ambiente relajante.				X		
Los objetivos de la actividad fueron claros y alcanzables.					X	

4. VALORACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
La actividad cumplió con sus expectativas ante la temática propuesta					X	

5. COMENTARIOS Y SUGERENCIAS:

RESPUESTA OPCIONAL
NOMBRE, -TELEFONO

CMF agradece su participación en relación a nuestra corresponsabilidad social

Edison A Londoño J.

Hoja 1

Gestión Calidad

PLAN INSTITUCIONAL BIENESTAR LABORAL

EVENTO DE NAVIDAD, ESTIMULOS E INCENTIVOS Y CONCURSO DE MERITOS

FUNCIONARIOS / EMPLEADOS CONCEJO MUNICIPAL DE ITAGUI 2025

Su opinión es importante para tratar de mejorar nuestro desempeño. Por favor, califique su grado de satisfacción en los siguientes puntos, teniendo en cuenta que el 1 implica el mínimo grado de satisfacción y 5 el máximo (maque con una X)
¡MUCHAS GRACIAS!

1. INFORMACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
Organización y planificación general de la actividad				X		
Atención del personal organizador del evento				X		

2. LOGÍSTICA	1	2	3	4	5	No aplica
Calidad de la alimentación durante la actividad				X		
Valoración las actividades			X			
La duración de la formación fue adecuada a los objetivos.				X		
El lugar, transporte y elementos dispuestos cumplieron con los objetivos.				X		

3. PROGRAMACIÓN	1	2	3	4	5	No aplica
La actividad fortalece la cultura organizacional, reconocer el esfuerzo de los funcionarios y generar un ambiente laboral más humano				X		
La actividad motivo una sana convivencia				X		
La actividad estimulo la participación, generando un ambiente relajante.					X	
Los objetivos de la actividad fueron claros y alcanzables.					X	

4. VALORACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
La actividad cumplió con sus expectativas ante la temática propuesta				X		

5. COMENTARIOS Y SUGERENCIAS:

_____
_____
_____
_____
_____

RESPUESTA OPCIONAL
NOMBRE, -TELEFONO

CMF agradece su participación en relación a nuestra corresponsabilidad social

Edison A londoño J.

Hoja 1

CORPORACIÓN
MANOS FIRMES
PROPUESTA SOCIAL Y CORPORATIVA

Gestión Calidad

PLAN INSTITUCIONAL BIENESTAR LABORAL

EVENTO DE NAVIDAD, ESTIMULOS E INCENTIVOS Y CONCURSO DE MERITOS

FUNCIONARIOS / EMPLEADOS CONCEJO MUNICIPAL DE ITAGUI 2025

Su opinión es importante para tratar de mejorar nuestro desempeño. Por favor, califique su grado de satisfacción en los siguientes puntos, teniendo en cuenta que el 1 implica el mínimo grado de satisfacción y 5 el máximo (maque con una X)
¡MUCHAS GRACIAS!

1. INFORMACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
Organización y planificación general de la actividad				✓		
Atención del personal organizador del evento				✓		

2. LOGÍSTICA	1	2	3	4	5	No aplica
Calidad de la alimentación durante la actividad			✓			
Valoración las actividades				✓		
La duración de la formación fue adecuada a los objetivos.					✓	
El lugar, transporte y elementos dispuestos cumplieron con los objetivos.					✓	

3. PROGRAMACIÓN	1	2	3	4	5	No aplica
La actividad fortalece la cultura organizacional, reconocer el esfuerzo de los funcionarios y generar un ambiente laboral más humano				✓		
La actividad motivo una sana convivencia				✓		
La actividad estimulo la participación, generando un ambiente relajante.				✓		
Los objetivos de la actividad fueron claros y alcanzables.				✓		

4. VALORACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
La actividad cumplió con sus expectativas ante la temática propuesta				✓		

5. COMENTARIOS Y SUGERENCIAS:

_____
_____
_____
_____
_____

RESPUESTA OPCIONAL
NOMBRE, -TELEFONO

CMF agradece su participación en relación a nuestra corresponsabilidad social

Edison A Londoño J.

Hoja 1

CORPORACIÓN
MANOS FIRMES
PROPUESTA SOCIAL Y CORPORATIVA

Gestión Calidad

PLAN INSTITUCIONAL BIENESTAR LABORAL

EVENTO DE NAVIDAD, ESTIMULOS E INCENTIVOS Y CONCURSO DE MERITOS

FUNCIONARIOS / EMPLEADOS CONCEJO MUNICIPAL DE ITAGUI 2025

Su opinión es importante para tratar de mejorar nuestro desempeño. Por favor, califique su grado de satisfacción en los siguientes puntos, teniendo en cuenta que el 1 implica el mínimo grado de satisfacción y 5 el máximo (maque con una X)
¡MUCHAS GRACIAS!

1. INFORMACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
Organización y planificación general de la actividad				X		
Atención del personal organizador del evento				X		

2. LOGÍSTICA	1	2	3	4	5	No aplica
Calidad de la alimentación durante la actividad				X		
Valoración las actividades				X		
La duración de la formación fue adecuada a los objetivos.				X		
El lugar, transporte y elementos dispuestos cumplieron con los objetivos.				X		

3. PROGRAMACIÓN	1	2	3	4	5	No aplica
La actividad fortalece la cultura organizacional, reconocer el esfuerzo de los funcionarios y generar un ambiente laboral más humano				X		
La actividad motivo una sana convivencia				X		
La actividad estimulo la participación, generando un ambiente relajante.				X		
Los objetivos de la actividad fueron claros y alcanzables.				X		

4. VALORACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
La actividad cumplió con sus expectativas ante la temática propuesta				X		

5. COMENTARIOS Y SUGERENCIAS:

_____
_____
_____
_____
_____

RESPUESTA OPCIONAL
NOMBRE, -TELEFONO

CMF agradece su participación en relación a nuestra corresponsabilidad social

Edison A Londoño J.

Hoja 1

CORPORACIÓN
MANOS FIRMES
PROPUESTA SOCIAL Y CORPORATIVA

Gestión Calidad

PLAN INSTITUCIONAL BIENESTAR LABORAL

EVENTO DE NAVIDAD, ESTIMULOS E INCENTIVOS Y CONCURSO DE MERITOS

FUNCIONARIOS / EMPLEADOS CONCEJO MUNICIPAL DE ITAGUI 2025

Su opinión es importante para tratar de mejorar nuestro desempeño. Por favor, califique su grado de satisfacción en los siguientes puntos, teniendo en cuenta que el 1 implica el mínimo grado de satisfacción y 5 el máximo (maque con una X)
¡MUCHAS GRACIAS!

1. INFORMACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
Organización y planificación general de la actividad				X		
Atención del personal organizador del evento						

2. LOGÍSTICA	1	2	3	4	5	No aplica
Calidad de la alimentación durante la actividad				X		
Valoración las actividades				X		
La duración de la formación fue adecuada a los objetivos.				X		
El lugar, transporte y elementos dispuestos cumplieron con los objetivos.				X		

3. PROGRAMACIÓN	1	2	3	4	5	No aplica
La actividad fortalece la cultura organizacional, reconocer el esfuerzo de los funcionarios y generar un ambiente laboral más humano				X		
La actividad motivo una sana convivencia				X		
La actividad estimulo la participación, generando un ambiente relajante.				X		
Los objetivos de la actividad fueron claros y alcanzables.				X		

4. VALORACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
La actividad cumplió con sus expectativas ante la temática propuesta				X		

5. COMENTARIOS Y SUGERENCIAS:

_____
_____
_____
_____
_____

RESPUESTA OPCIONAL
NOMBRE, -TELEFONO

CMF agradece su participación en relación a nuestra corresponsabilidad social

Edison A. Londoño J.

Hoja 1

CORPORACIÓN
MANOS FIRMES
PROPUESTA SOCIAL Y CORPORATIVA

Gestión Calidad

PLAN INSTITUCIONAL BIENESTAR LABORAL

EVENTO DE NAVIDAD, ESTIMULOS E INCENTIVOS Y CONCURSO DE MERITOS

FUNCIONARIOS / EMPLEADOS CONCEJO MUNICIPAL DE ITAGUI 2025

Su opinión es importante para tratar de mejorar nuestro desempeño. Por favor, califique su grado de satisfacción en los siguientes puntos, teniendo en cuenta que el 1 implica el mínimo grado de satisfacción y 5 el máximo (mague con una X)
¡MUCHAS GRACIAS!

1. INFORMACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
Organización y planificación general de la actividad					X	
Atención del personal organizador del evento						

2. LOGÍSTICA	1	2	3	4	5	No aplica
Calidad de la alimentación durante la actividad					X	
Valoración las actividades						
La duración de la formación fue adecuada a los objetivos.						
El lugar, transporte y elementos dispuestos cumplieron con los objetivos.						

3. PROGRAMACIÓN	1	2	3	4	5	No aplica
La actividad fortalece la cultura organizacional, reconocer el esfuerzo de los funcionarios y generar un ambiente laboral más humano					X	
La actividad motivo una sana convivencia						
La actividad estimulo la participación, generando un ambiente relajante.						
Los objetivos de la actividad fueron claros y alcanzables.						

4. VALORACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
La actividad cumplió con sus expectativas ante la temática propuesta					X	

5. COMENTARIOS Y SUGERENCIAS:

_____
_____
_____
_____
_____

RESPUESTA OPCIONAL
NOMBRE, -TELEFONO

CMF agradece su participación en relación a nuestra corresponsabilidad social

Edison A Londoño J.

Hoja 1

CORPORACIÓN
MANOS FIRMES
PROPUESTA SOCIAL Y CORPORATIVA

Gestión Calidad

PLAN INSTITUCIONAL BIENESTAR LABORAL

EVENTO DE NAVIDAD, ESTIMULOS E INCENTIVOS Y CONCURSO DE MERITOS

FUNCIONARIOS / EMPLEADOS CONCEJO MUNICIPAL DE ITAGUI 2025

Su opinión es importante para tratar de mejorar nuestro desempeño. Por favor, califique su grado de satisfacción en los siguientes puntos, teniendo en cuenta que el 1 implica el mínimo grado de satisfacción y 5 el máximo (maque con una X)
¡MUCHAS GRACIAS!

1. INFORMACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
Organización y planificación general de la actividad					X	
Atención del personal organizador del evento					X	

2. LOGÍSTICA	1	2	3	4	5	No aplica
Calidad de la alimentación durante la actividad					X	
Valoración las actividades					X	
La duración de la formación fue adecuada a los objetivos.					X	
El lugar, transporte y elementos dispuestos cumplieron con los objetivos.					X	

3. PROGRAMACIÓN	1	2	3	4	5	No aplica
La actividad fortalece la cultura organizacional, reconocer el esfuerzo de los funcionarios y generar un ambiente laboral más humano					X	
La actividad motivo una sana convivencia					X	
La actividad estimulo la participación, generando un ambiente relajante.					X	
Los objetivos de la actividad fueron claros y alcanzables.					X	

4. VALORACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
La actividad cumplió con sus expectativas ante la temática propuesta					X	

5. COMENTARIOS Y SUGERENCIAS:

RESPUESTA OPCIONAL
NOMBRE, -TELEFONO

CMF agradece su participación en relación a nuestra corresponsabilidad social

Hoja 1

Edison A Londoño J.

CORPORACIÓN
MANOS FIRMES
PROPUESTA SOCIAL Y CORPORATIVA

Gestión Calidad

PLAN INSTITUCIONAL BIENESTAR LABORAL

EVENTO DE NAVIDAD, ESTIMULOS E INCENTIVOS Y CONCURSO DE MERITOS

FUNCIONARIOS / EMPLEADOS CONCEJO MUNICIPAL DE ITAGUI 2025

Su opinión es importante para tratar de mejorar nuestro desempeño. Por favor, califique su grado de satisfacción en los siguientes puntos, teniendo en cuenta que el 1 implica el mínimo grado de satisfacción y 5 el máximo (maque con una X)
¡MUCHAS GRACIAS!

1. INFORMACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
Organización y planificación general de la actividad					X	
Atención del personal organizador del evento					X	

2. LOGÍSTICA	1	2	3	4	5	No aplica
Calidad de la alimentación durante la actividad					X	
Valoración las actividades					X	
La duración de la formación fue adecuada a los objetivos.					X	
El lugar, transporte y elementos dispuestos cumplieron con los objetivos.					X	

3. PROGRAMACIÓN	1	2	3	4	5	No aplica
La actividad fortalece la cultura organizacional, reconocer el esfuerzo de los funcionarios y generar un ambiente laboral más humano					X	
La actividad motivo una sana convivencia					X	
La actividad estimulo la participación, generando un ambiente relajante.					X	
Los objetivos de la actividad fueron claros y alcanzables.					X	

4. VALORACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
La actividad cumplió con sus expectativas ante la temática propuesta					X	

5. COMENTARIOS Y SUGERENCIAS:

RESPUESTA OPCIONAL
NOMBRE, -TELEFONO

CMF agradece su participación en relación a nuestra corresponsabilidad social

Edison A Londoño J.

Hoja 1

B.19. Recibido a conformidad

CORPORACIÓN
MANOS FIRMES

Itagüi, diciembre 10 de 2025

Señores
CONCEJO MUNICIPAL DE ITAGUI
Atn: P.U. Edison Londoño, Supervisor Contrato CM077-2025

Asunto: Certificado de recibo a conformidad.

Se recibe a conformidad la actividad programada y realizada para la actividad programada como "evento de navidad" – estímulos e incentivos – concurso de méritos.
La dinámica de la actividad constó de:

- Locación
- Alimentación
- Entrega de incentivos
- Transporte
- Logística general y transporte

Total, de asistentes: 12 personas.
Total, gastos: $ 30.579.990

Atentamente,

Firma:
Nombre: ALBA ROCÍO CASTRILLÓN SUÁREZ
Empresa: Corporación Manos Firmes
NIT: 901333670-2
Contacto: 3107263376
E-mail: corporacionmanosfirmes@gmail.com

Recibido a satisfacción:

Firma:
EDISON LONDOÑO J.
Nombre:
SUBSECRETARIO
Cargo:
Edison A londoño J.

C. PLAN DE ESTIMULOS E INCENTIVOS 2025 Decreto Ley 1567 de 1998 Incentivos 2025.

Sin acciones del 01 al 30 de noviembre de 2025

C.1

Beneficiarios: Funcionarios y trabajadores del Concejo Municipal de Itagüí.

Objetivo: Fortalecer la motivación, el desempeño y el compromiso institucional de los servidores públicos del Concejo Municipal de Itagüí mediante la implementación de un sistema de incentivos fundamentado en los valores institucionales, la ética y el sentido de pertenencia, con el fin de promover conductas íntegras, mejorar el clima laboral y contribuir al cumplimiento eficiente y transparente de los objetivos misionales de la corporación.

Acciones	Detalle
C.2 Planeación	✓ Logística general
C.3 Beneficiarios	Funcionarios y/o trabajadores del Concejo Municipal de Itagüí:

No.	Tipo documento	Identificación	Nombres	Apellidos
1	Cédula de ciudadanía	43590417	ANGELA MARIA	MEJIA GIL
2	Cédula de ciudadanía	1036637411	ANGIE LORENA	GONZALEZ ROLDAN
3	Cédula de ciudadanía	43164432	DAMARIS CRISTINA	JARAMILLO BAHAMON
4	Cédula de ciudadanía	98619685	EDISON ALBERTO	LONDOÑO JIMENEZ
5	Cédula de ciudadanía	98534914	FLOVER ANGELO	ECHAVARRIA JIMENEZ
6	Cédula de ciudadanía	71698713	GUSTAVO ADOLFO	BETANCUR CASTAÑO
7	Cédula de ciudadanía	79180705	HENRRY ALEXANDER	CRISTANCHO VARGAS
8	Cédula de ciudadanía	98533999	JORGE ALBERTO	CARDENAS RODRIGUEZ

Edison A Londoño J.

9	Cédula de ciudadanía	43828974	MARIA	TORRES BETANCUR
10	Cédula de ciudadanía	1052957546	MARIA ELENA	JARAMILLO BENAVIDES
11	Cédula de ciudadanía	42781406	RUTH ELENA	GARCIA RESTREPO
12	Cédula de ciudadanía	98464303	WILMAN ANTONIO	ROJO ZAPATA

C.4

Evidencia fotográfica

Según Decreto 1567 de 1998, donde se adopta la entrega de estímulos e incentivos a los servidores públicos, se realiza reconocimiento por concurso de méritos, discriminados de la siguiente manera:

- Resultados de desempeño - 2 (Cumplimiento y superación de metas)
- Impacto institucional (Aporte a los objetivos estratégicos)
- Calidad e innovación (Mejora de procesos/buenas prácticas)
- Trabajo en equipo – 2 (Coordinación y cooperación)
- Reconocimiento de valores institucionales (Orientación al usuario – Efectividad – Comunicación asertiva)
- Reconocimiento a la convivencia y buen clima laboral
- Reconocimiento a la lealtad institucional
- Reconocimiento a la ética

Nota: Las actas de aprobación, recibido a conformidad y encuestas de calidad se encuentran en evento de navidad.

Edison A Londoño J.

6 VALORES A COBRAR

NOVIEMBRE 15 DE 2025 - PREFACTURA **INFORME DE AVANCES Y RESULTADOS No. 7**				
Contrato No.		CM077-2025		
Tiempo de acciones		**Del 01 al 15 de diciembre de 2025**		
Número de acciones		4		
Porcentaje acumulado		Informe N°1: 4.3% Informe N°2: 8.9% Informe N°3: 28.7% Informe N°4: 17.7% Informe N°5: 9.0% Informe N°6: 4.9% Informe N°7: 26.6% **TOTAL: 100%**		
PIC - PIBEI / CONCEJO MUNICIPAL DE ITAGUI 2025			% DE AVANCE	VALORES
1	PLAN DE CAPACITACIONES 2025	**CAPACITACIÓN DE CAPACIDADES BLANDAS GESTIÓN DE ESTRÉS LABORAL Y SALUD MENTAL**	0,4%	394.958
	CAPACITADOR CON ELEMENTOS AUDIOVISUALES ……. $ 350.000 LOGÍSTICA GENERAL Y TRANSPORTE ……..….. $ 44.958			
PIC - PIBEI / CONCEJO MUNICIPAL DE ITAGUI 2025			% DE AVANCE	VALORES
2	PLAN DE BIENESTAR LABORAL 2025	**RECONOCIMIENTO CUMPLEAÑOS SEGUNDO SEMESTRE**	0,5%	512.605
	ALMUERZO A CARTA ABIERTA EN RESTAURANTE ……. $ 512.605			
3	PLAN DE BIENESTAR LABORAL 2025	**ENTREGA DE BONOS "CINE EN FAMILIA" SEGUNDO SEMESTRE**	2,2%	2.400.000
	ADQUISICIÓN DE 12 BONOS DE CINE …….. $ 2.400.000			
4	PLAN DE BIENESTAR LABORAL Y ESTIMULOS E INCENTIVOS 2025	**EVENTO DE NAVIDAD Y ENTREGA DE ESTIMULOS E INCENTIVOS**	23,5%	25.696.284
	LOCACIÓN ……..…… $ 2.091.250 ALIMENTACIÓN, HIDRATACIÓN, ESTACIÓN DE CAFÉ…..$ 4.500.000 REGALOS NAVIDEÑOS PARA NIÑOS Y FUNCIONARIOS. $ 7.305.034		edison A londoño J	

	TRANSPORTE ……..……$ 1.800.000 ESTIMULOS E INCENTIVOS – CONCUROS A MERITOS...$ 8.000.000 LOGISTICA, TRANSPORTE, SONIDO, DJ, LUCES…….. $ 2.000.000		
		SUBTOTALES	29.003.847
		IVA 19%	5.510.731
		TOTAL	34.514.578
TREINTA MILLONES QUINIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS			

Atentamente,

edison A londoño J

ALBA ROCÍO CASTRILLÓN SUÁREZ

Representante Legal y Presidente Junta Directiva

NIT 901333670-2 / Cra 52 A No. 44 – 48 Itagüí - Antioquia

corporacionmanosfirmes@gmail.com / Contacto: 3107263376

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FVEL17
Forma de pago: Contado
Medio de pago: Consignación bancaria
Fecha generación: 22/12/2025 20:17:56
Fecha expedición: 22/12/2025 20:17:57

CORPORACIÓN MANOS FIRMES
NIT: 901333670-2
Sucursal: Sucursal Principal
CALLE 32 # 46-39
ITAGÜÍ (ANT) Colombia
TEL: 3117727462-3107263376
corporacionmanosfirmes@gmail.com

FACTURADO A

MUNICIPIO DE ITAGUI
NIT 890980093-8
carrera 51 # 51-55 ITAGÜÍ (ANT)
TEL: 6043737676 - 6043737676
facturacionelectronica@itagui.gov.co
Principal

CUFE: 79c321ab95988f5af3b96af39a9f7d2289b9afd1959d2d32dad5982625dbf13ccc4e87dd51cbcf0f7a367a5e834e2a0e

	DESCRIPCIÓN	CANT	V. UNIT.	IMP.	TOTAL
1	**Cód.: PROY01** EJECUCION DE PROYECTOS Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión para acompañar intelectual y logística y operativamente el cumplimiento del PLAN ESTRATEGICO CORPORATIVO 2024-2027 del Concejo Municipal, en atención a las necesidades referentes a la ejecución del PLAN INSTITUCIONAL DE CAPACITACION –PIC- y del PLAN INSTITUCIONAL DE BIENESTAR, ESTIMULOS E INCENTIVOS -PIBEI- para los servidores públicos del Concejo Municipal de Itagüí, vigencia 2025, Cobro según informe No.7	1	$ 29.003.847,06	19%	$ 29.003.847,06

Total cantidad : 1
TREINTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS

SUBTOTAL	$ 29.003.847,06
IVA 19%	$ 5.510.730,94
TOTAL NETO	**$ 34.514.578,00**

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a un titulo valor según ley 1231 de julio de 2008. Causa intereses de mora a la tasa exigida por la ley a partir de su fecha de vencimiento

Documento oficial de autorización de numeracion de facturación según resolución número 18764102029281 vigencia de 25/11/2025 al 25/11/2026 rango del 8 al 1000 prefijo FVEL. Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio.

Proveedor Tecnológico : **ALIADDO SAS NIT:830099008-5** - www.aliaddo.com

Alcaldía de Itagüí	ORDEN DE PAGO N° _007	Código: FO-AD-32 Versión: 07 Fecha de Actualización: 14/06/2022

MUNICIPIO DE ITAGUI 890.980.093-8

Espacio para retenciones (CONTABILIDAD)	INFORMACION DEL PAGO
Retención en la Fuente: **ReteIVA**	CONTRATO No: CM077-2025 del 14 de mayo de 2025. FACTURACION ELECTRONICA: CTA BANCARIA A CONSIGNAR No: 015-000091-09

FECHA DE ELABORACIÓN:						**A FAVOR DE:**	CORPORACION MANOS FIRMES - CMFI	AHORRO : **X** CORRIENTE :
DIA	**19**	**MES**	**12**	**AÑO**	**2025**	**NIT:**	901333670-2	BANCO: BANCOLOMBIA

CONCEPTO: Pago de la SEPTIMA CUOTA del contrato **NO.CM077-2025,** Por Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión para acompañar intelectual, logística y operativamente el cumplimiento del PLAN ESTRATÉGICO CORPORATIVO 2024-2027 del Concejo Municipal, en atención a las necesidades referentes a la ejecución del PLAN INSTITUCIONAL DE CAPACITACIÓN - PIC- y del PLAN INSTITUCIONAL DE BIENESTAR, ESTÍMULOS E INCENTIVOS PIBEI para los servidores públicos del Concejo Municipal de Itagüí vigencia 2025; conforme al cronograma de actividades que para cada evento o actividad se programe, indicando el costo previamente. Por el periodo del 1 al 15 de DICIEMBRE de 2025.	**SUBTOTAL:**	**$ 29.003.847**	RP que respalda el contrato No 2981 del 14 de mayo de 2025
	IVA	**$ 5.510.731**	Rubro y Fuente que respaldan RP:
	OTROS IMPUESTOS		15.2.1.1.01.03.020.02-01 por $ 8.113.138 Codigos CPC N/A por $ 0
	AMORTIZACIÓN		15.2.1.1.01.03.020.01-01 por $ 26.401.440 Codigos CPC N/A por $ 0
	TOTAL	**$ 34.514.578**	xxxxxxxxxxxxxx-xx por $xxxx xxxxxxxxxxxxxx-xx por $xxxx xxxxxxxxxxxxxx-xx por $xxxx xxxxxxxxxxxxxx-xx por $xxxx

EN LETRAS: TREINTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS

Supervisor	**Ordenadores del gasto:**	**RECIBIDO Y RADICADO:**
EDISON ALBERTO LONDOÑO JIMENEZ **Subsecretario Concejo Municipal**	**CRISTIAN DAVID OSORIO AGUDELO** **Presidente - Concejo Municipal**	
OBSERVACIONES: Durante el mes de noviembre no se realizaron actividades, por lo cual no hubo facturacion.	*Firma* **(Nombre y cargo)** **RECIBE LA CUENTA EN TESORERÍA**	

- EN CASO DE ALGUNA OMISIÓN O ERROR EN ALGUN CONCEPTO, ESTA ORDEN SE DEBE CORREGIR -

Certificado No:

C188C4D8E1A0C714

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ALEXANDER DAVID VALENCIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 98623021 de ITAGUI (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 175844-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 24 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

17584-T

ALEXANDER
DAVID VALENCIA
C.C. 98623021
RESOLUCION INSCRIPCION 081 FECHA 21/02/2013
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. DE COLOMBIA IDEAS

VICEPRESIDENTE

CARLOS ARTURO BERNAL CHAPARRO 187312

COPIA TARJETA PROFESIONAL VALIDA PARA CERTIFICAR INGRESOS DE LA SEÑORA ALBA ROCIO CASTRILLON SUAREZ, CC.42.792.687- INGRESOS 2024

FIRMA DEL TITULAR

103318

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

logoformas 3725 04/2013

CORPORACION MANOS FIRMES ESAL / NIT: 901333670-2

Personería Jurídica No. 55.00000000002163.55

Carrera 52ª # 44-48 Itagüí Centro – Antioquia - Colombia / Contacto: 3107263376

E-mail: corporacionmanosfirmes@gmail.com / https://corpmanosfirmes.wixsite.com/website

CERTIFICA EL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

La suscrita Representante Legal ALBA ROCIO CASTRILLON SUAREZ en condición de Representante legal de la CORPORACION MANOS FIRMES Identificado con NIT 901333670-2, certifico que durante los últimos seis (6) meses la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Itagüí, a los 18 días del mes de diciembre de 2025, con destino paro todos los fines pertinentes.

Atentamente,

ALBA ROCIO CASTRILLÓN SUÁREZ

REPRESENTANTE LEGAL Y PRESIDENTE JUNTA DIRECTIVA

CONCEJO MUNICIPAL DE ITAGÜÍ	INFORME PERIODICO DE ACTIVIDADES	Código	S-FR-28
		Versión	02
		Fecha	20/10/2025
		Página	1 de 2

DATOS PERSONALES			
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**CORPORACIÓN MANOS FIRMES - CMFI**		
N° DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	901333670-2		
CONTRATO N°	CM077-2025	**FECHA DE CONTRATO**	14 de MAYO de 2025
PERÍODO	DICIEMBRE de 2025	**INFORME N°**	N°7
OBJETO DEL CONTRATO			
Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión para acompañar intelectual, logística y operativamente el cumplimiento del PLAN ESTRATÉGICO 2024-2027 del Concejo Municipal, en atención a las necesidades referentes a la ejecución del PLAN INSTITUCIONAL DE CAPACITACIÓN – PIC – y del PLAN INSTITUCIONAL DE BIENESTAR, ESTÍMULO E INCENTIVOS PIBEI para los servidores públicos del Concejo Municipal de Itagüí vigencia 2025; conforme al cronograma de actividades que para cada evento o actividad se programe, indicando el costo previamente.			
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS			

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO	ESTADO DE AVANCE DE LA ACTIVIDAD /COMPROMISO	ENTREGABLE / JUSTIFICACIÓN / OBSERVACIÓN
• Desarrollar los programas de capacitación incluidos en el PIC-2025 de la corporación. - **1.1)** Temáticas sugeridas por el DAFP para el desarrollo de hábitos que contribuyan a la formación de una identidad del servidor público, en el marco de las éticas de lo público y la probidad, llamadas capacitaciones blandas. - Pensamiento crítico y análisis. - Empatía y solidaridad. -Agencia individual y de coalición. - Compromiso participativo y democrático. -Estrategias de comunicación y educación. - Habilidades de transformación del conflicto. -Práctica reflexiva continua. **-1.2)** Temas de capacitación clasificados según el número de solicitudes recibidas por cada tema: - Concurso de Méritos. -Atención al público. -Calidad y Control	Consolidado de avance: **100%**	➢ Capacitación de capacidades blandas gestión de estrés laboral y salud mental ➢ reconocimiento cumpleaños segundo semestre ➢ Entrega de bonos "cine en familia" segundo semestre ➢ Evento de navidad y entrega de estímulos e incentivos

Interno. -Gestión Documental. -Constitución Política y estructuras del estado. -Plan Anual de Adquisiciones. -Plan de Acción. -Presupuesto de Funcionamiento. -Reglamento *Interno*. • PLAN DE BIENESTAR LABORAL – PIBEI 2025: Desarrollar las actividades de bienestar e incentivos: -Jornadas de promoción y prevención de la salud. -Cursos, talleres y actividades recreativas. -Celebración de fechas o eventos conmemorativos. -Actividades con la familia. • ESTÍMULOS Decreto Ley 1567 de 1998 Incentivos 2025. Realizar el evento de fin de año, entrega de estímulos e incentivos a lo Servidores públicos del Concejo, elección de los mejores empleados y del mejor equipo de trabajo vigencia 2025. • Las demás actividades contenidas en la propuesta y que tienen por finalidad el desarrollo a cabalidad del objeto contractual.		

CONCEJO MUNICIPAL DE ITAGUI
NOMBRE DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO

CORPORACIÓN MANOS FIRMES - CMFI
NOMBRE DEL CONTRATISTA

FIRMA DEL CONTRATISTA

EDISON ALBERO LONDOÑO JIMENEZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO