



SISTEMA PROPIO DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO LABORAL

Código	R-DF-PTH-146 P2
Fecha	28/12/2023
Versión	001

MUNICIPIO DE ARMENIA

FORMATO DE CALIFICACION DE COMPETENCIAS FUNCIONALES

PERÍODO DE EVALUACIÓN	DÍA	MES	AÑO	a)	DÍA	MES	AÑO	FECHA FIJACION DE COMPETENCIAS	DÍA	MES	AÑO
	30	JUN	2025		9	DIC	2025		17	JUN	2025

TIPO DE EVALUACIÓN

FORMULACION_INICIAL

1.INICIO DEL PERIODO ANUAL U ORDINARIO

INTERVENIENTES	IDENTIFICACIÓN	EVALUADO	EVALUADOR (Jefe Inmediato)	EVALUADOR (Funcionario de Libre Nombramiento y Remoción en caso de constituir Comisión Evaluadora)
	Nombre Completo	ANTONIO JOSE GIL YALI	FRANCY ENITH LONDOÑO CARMONA	
	Documento de Identidad	1.005.860.565	25023699	
	Nivel Jerárquico y Denominación del Empleo	SECRETARIO CODIGO 404 GRADO 01	TESORERA GENERAL CODIGO 201 GRADO 10	
	Dependencia o Área Funcional	SECRETARIA DE HACIENDA	TESORERO MUNICIPAL	

COMPETENCIAS FUNCIONALES

TIPO DE EVALUACIÓN

EVALUACION SEMESTRAL

Competencias Funcionales con sus Condiciones de Resultado (Únicamente los que hacen parte del Banco de Competencias Funcionales de la Entidad)	Porcentaje de Cumplimiento Pactado / Peso de de la evidencia	Evaluación Semestre	CALIFICACION FINAL
Recibir, revisar, clasificar, radicar, distribuir y controlar documentos, datos, elementos y correspondencia relacionados con los asuntos de competencia del area asignada de acuerdo con los lineamientos establecidos.	40%	40%	40,00%
Apoyar la atención a los usuarios que lo requieran en todos los asuntos relacionados con Impuesto Predial	30%	30%	30,00%
Realizar seguimiento, supervisión y finalización de toda la documentación recibida por INTRAWEB, de acuerdo a la naturaleza del cargo.	30%	30%	30,00%
TOTAL CUMPLIMIENTO SOBRE EL 100%	100%	100,00%	100,00%
		80,00%	80,00%
CONSOLIDACION DE EVALUACIONES PARCIALES EVENTUALES	DIAS EVALUADOS SEMESTRE		180

RESULTADOS DE EVALUACIONES EVENTUALES SEMESTRE 1, FUNCIONALES	PRIMERA PARCIAL EV	SEGUNDA PARCIAL EV	TERCERA PARCIAL EV	CUARTA PARCIAL EV	QUINTA PARCIAL EV	TOTAL SEMESTRE	RESULTADO FINAL
	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	80,00%
RESULTADOS DE EVALUACIONES COMPORTAMENTALES	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	

FIRMA DEL SEMESTRE

FIRMA DEL EVALUADO	FIRMA DEL JEFE INMEDIATO	FIRMA DEL FUNCIONARIO DE LIBRE NOMBRAMIENTO Y REMOCIÓN	FECHA DE COMUNICACIÓN					
			DÍA	9	MES	DIC	AÑO	2025

	SISTEMA PROPIO DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO LABORAL										Código	R-DF-PTH-146			
											Fecha	28/12/2023			
											Versión	001			
MUNICIPIO DE ARMENIA															
FORMATO PARA CONSOLIDACIÓN DE RESULTADOS PERIODO DE PRUEBA															
EVALUADO															
Nombre Completo	ANTONIO JOSE GIL YALI					Documento de Identidad	1.005.860.565								
Nivel Jerárquico y Denominación	SECRETARIO CODIGO 404 GRADO 01					Dependencia o Área	SECRETARIA DE HACIENDA								
EVALUADOR Jefe Inmediato															
Nombre Completo	FRANCY ENITH LONDOÑO CARMONA					Documento de Identidad	25023699								
Nivel Jerárquico y Denominación	TESORERA GENERAL CODIGO 201 GRADO 10					Dependencia o Área	TESORERO MUNICIPAL								
EVALUADOR Libre Nombramiento y Remoción															
Nombre Completo						Documento de Identidad									
Nivel Jerárquico y Denominación						Dependencia o Área									
CONSOLIDACIÓN DE LAS EVALUACION PERIODO DE PRUEBA															
EVALUACIÓN SEMESTRAL															
CALIFICACIÓN DEL SEMESTRE															
Competencias Funcionales Semestre I										80,00%					
Competencias Comportamentales Semestre I										20,00%					
FECHA DE INICIO	Día	10	Mes	JUN	Año	2025	FECHA DE COMUNICACIÓN	Día	9	Mes	DIC	Año	2025		
Firma del Servidor Público Evaluado:															
Firma del Jefe Inmediato:															
Firma del Funcionario de Libre Nombramiento y Remoción en caso de constituir Comisión Evaluadora:															
CALIFICACIÓN DEFINITIVA (%)										NIVEL					
100,00%										SOBRESALIENTE					
FECHA DE NOTIFICACIÓN										Firma del Servidor Público Evaluado:					
										Firma del Jefe Inmediato:					
										Firma del Funcionario de Libre Nombramiento y Remoción en caso de constituir Comisión					
Día	9	Mes	DIC	Año	2025	Fecha en que recibe el evaluado									
										Día	9	Mes	DIC	Año	2025
MOTIVACIÓN DE LA CALIFICACIÓN DEFINITIVA															
El funcionario obtuvo calificación sobresaliente por cumplir de manera integral sus funciones, entregar resultados con calidad y oportunidad, y demostrar actitud proactiva y excelente disposición para el trabajo en equipo.										INTERPONE RECURSOS					
										NO					
DECISION DE LOS RECURSOS															
PRIMERA INSTANCIA						SEGUNDA INSTANCIA									
DECISION		FECHA				DECISION		FECHA							
		Día	Mes	Año	Día			Mes	Año						
Nombre Evaluado:						Nombre Evaluado:									
Firma						Firma									
Nombre Notificador:						Nombre Notificador:									
Firma						Firma									
MOTIVACIÓN (podrá relacionar anexos):						MOTIVACIÓN (podrá relacionar anexos):									
CALIFICACIÓN DEFINITIVA															
CALIFICACIÓN DEFINITIVA EN FIRME															
Firma:						Firma:									
Número de Cédula del Notificado:						Número de Cédula del Notificado:									