

**ACTA DE ACOMPAÑAMIENTO AL PROCESO DE EVALUACION DE DESEMPEÑO EDL –  
COMISION NACIONAL – TALENTO HUMANO  
ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE CIMITARRA**

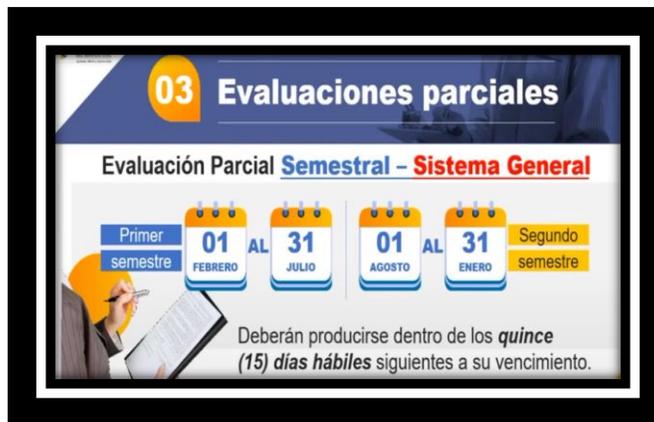
**OBJETIVO**

Desde el sistema de control interno, se dio acompañamiento al proceso de Evaluación y Desempeño para el personal de la E.S.E al líder de Talento Humano.

**OBSERVACIONES GENERALES**

- ✚ Se dio orientación y seguimiento al proceso de EVALUACION DE DESEMPEÑO en cumplimiento de la Ley 1712 del 6 de marzo de 2014, el Departamento Administrativo de la Función Publica pone a disposición de la ciudadanía la siguiente información.





Se procede a solicitar evidencia de las evaluaciones del personal, esto con el fin de verificar la transparencia en el proceso y desarrollo del compromiso que la ESE Hospital Integrado San Juan de Cimitarra tiene para con los funcionarios.

PERIODO EVALUACION		DIA	MES	AÑO	AL	DIA	MES	AÑO	Total Dias	FECHA DE EVALUACION	DIA	MES	AÑO	
		01	02	2024	AL	31	07	2024	180		27	08	2024	
E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE CIMITARRA														
I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO														
Tipo de Documento	Número de identificación			Primer apellido				Segundo apellido						
C.C.	63433849			AGUILAR				HERNANDEZ						
Primer nombre				Otros nombres				Nivel jerárquico						
AIDA								Asistencial						
Dependencia o área a la que pertenece el evaluado														
Área Financiera														
Denominación del empleo										Código	Grado			
AUXILIAR ADMINISTRATIVO										407	01			
Propósito del empleo														
APOYAR EL PROCESO DE ATENCIÓN A CUENTAS EXTERNOS E INTERNOS ADSCRITOS A LA ENTIDAD A TRAVÉS DE LA DEPENDENCIA SIAU, EN ARAS DE ORIENTAR UN USO EFICIENTE Y ADECUADO DE LOS SERVICIOS PRESTADOS AL IGUAL QUE A DAR TRAMITE A SUS PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS.														
II. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR														
Tipo de Documento	Número de identificación			Primer apellido				Segundo apellido						
C.C.	1098777246			SMITH SANCHEZ				MURILLO						
Primer nombre				Otros nombres				Nivel jerárquico						
LILIAM				BEATRIZ				Directivo						
Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador														
Gerencia														
Denominación del empleo										Código	Grado			
GERENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO										085	01			
Motivo cambio de evaluador														
III. IDENTIFICACIÓN EVALUADOR (En caso de constituir Comisión Evaluadora)														
Tipo de Documento	Número de identificación			Primer apellido				Segundo apellido						
Primer nombre				Otros nombres				Nivel jerárquico						
Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador														
Denominación del empleo														
										Código	Grado			
IV. EVALUACIÓN DE COMPROMISOS FUNCIONALES - 85%														
COMPROMISOS FUNCIONALES										Peso %	Evaluación (1-100)		RESULTADO	
BRINDAR UNA ADECUADA, OPORTUNA Y EFICIENTE INFORMACION AL PUBLICO EN GENERAL AL SUMINISTRAR INFORMACION, DOCUMENTACION O SOLICITUDES DE CONFORMIDAD CON LOS TRAMITES Y PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS										20	95.0		19.0	
ORIENTAR A CLIENTES INTERNOS Y EXTERNOS SOBRE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR EL HOSPITAL GARANTIZANDO LA INFORMACION.										20	95.0		19.0	
ATENDER Y DAR TRAMITE CON LA DEPENDENCIA CORRESPONDIENTE A LAS PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS PRESENTADOS POR LOS CLIENTES INTERNOS Y EXTERNOS DE LA ENTIDAD.										20	95.0		19.0	
REALIZAR INFORMES CORRESPONDIENTES A LOS RESULTADOS DE ATENCION DE USUARIOS EN SIAU COMO HERRAMIENTA GERENCIAL PARA EVALUAR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS PRESTADOS.										20	95.0		19.0	
MANTENER INFORMADOS A LOS USUARIOS Y CLIENTES SOBRE SUS DERECHOS Y DEBERES.										20	95.0		19.0	
										TOTAL		95.0		
										EVALUACIÓN TOTAL COMPROMISOS FUNCIONALES -85%				80.75
V. EVALUACIÓN DE COMPROMISOS COMPORTAMENTALES - 15%														
No.	COMPETENCIAS													

E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE CIMITARRA												
PERÍODO EVALUACION	DIA	MES	AÑO	AL	DIA	MES	AÑO	Total Dias	FECHA DE EVALUACIÓN	DIA	MES	AÑO
	01	02	2024		31	07	2024			180	27	08
<b>I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO</b>												
Tipo de Documento	Número de identificación		Primer apellido			Segundo apellido						
C.C.	63254857		BARRERA			MADRID						
Primer nombre			Otros nombres			Nivel jerárquico						
LIDIS			MARIA			Asistencial						
Dependencia o área a la que pertenece el evaluado												
Area operativa												
Denominación del empleo									Código	Grado		
AUXILIAR AREA SALUD									412	01		
Propósito del empleo												
DESEMPEÑAR LABORES DE AUXILIAR DE SALUD Y DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES INVOLUCRADAS EN LA EJECUCIÓN DE PROGRAMAS DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN.												
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR</b>												
Tipo de Documento	Número de identificación		Primer apellido			Segundo apellido						
C.C.	1098777246		SMITH SANCHEZ			MURILLO						
Primer nombre			Otros nombres			Nivel jerárquico						
LILIAM			BEATRIZ			Directivo						
Area o Dependencia a la que pertenece el evaluador												
Gerencia												
Denominación del empleo									Código	Grado		
GERENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO									085	01		
<b>III. IDENTIFICACIÓN EVALUADOR (En caso de constituir Comisión Evaluadora)</b>												
Tipo de Documento	Número de identificación		Primer apellido			Segundo apellido						
Primer nombre			Otros nombres			Nivel jerárquico						
Area o Dependencia a la que pertenece el evaluador												
Denominación del empleo												
									Código	Grado		
<b>IV. RESULTADO CONSOLIDADO</b>												
EVALUACIONES				FECHA INICIO	FECHA FIN	CALIFICACIÓN	DIAS	TOTAL				
Evaluación 1° Semestre				01/02/2024	31/07/2024	95.75	180	95.75				
								CALIFICACIÓN DEFINITIVA SEMESTRE 1		95.75		

E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE CIMITARRA												
PERÍODO EVALUACION	DIA	MES	AÑO	AL	DIA	MES	AÑO	Total Dias	FECHA DE EVALUACIÓN	DIA	MES	AÑO
	01	02	2024		31	07	2024			180	27	08
<b>I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO</b>												
Tipo de Documento	Número de identificación		Primer apellido				Segundo apellido					
C.C.	63250839		FLOREZ				BERBEO					
Primer nombre			Otros nombres				Nivel jerárquico					
MARIELA							Asistencial					
Dependencia o área a la que pertenece el evaluado												
Área operativa												
Denominación del empleo									Código	Grado		
AUXILIAR AREA SALUD									412	01		
Propósito del empleo												
DESEMPEÑAR LABORES DE AUXILIAR DE SALUD DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES INVOLUCRADAS EN LA EJECUCIÓN DE PROGRAMAS DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN.												
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR</b>												
Tipo de Documento	Número de identificación		Primer apellido				Segundo apellido					
C.C.	1098777246		SMITH SANCHEZ				MURILLO					
Primer nombre			Otros nombres				Nivel jerárquico					
LILIAM			BEATRIZ				Directivo					
Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador												
Gerencia												
Denominación del empleo									Código	Grado		
GERENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO									085	01		
<b>III. IDENTIFICACIÓN EVALUADOR (En caso de constituir Comisión Evaluadora)</b>												
Tipo de Documento	Número de identificación		Primer apellido				Segundo apellido					
Primer nombre			Otros nombres				Nivel jerárquico					
Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador												
Denominación del empleo												
									Código	Grado		
<b>IV. RESULTADO CONSOLIDADO</b>												
EVALUACIONES					FECHA INICIO	FECHA FIN	CALIFICACIÓN	DIAS	TOTAL			
Evaluación 1° Semestre					01/02/2024	31/07/2024	95.75	180	95.75			
									CALIFICACIÓN DEFINITIVA SEMESTRE 1		96.75	

E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE CIMITARRA												
PERÍODO EVALUACION	DIA	MES	AÑO	AL	DIA	MES	AÑO	Total Dias	FECHA DE EVALUACIÓN	DIA	MES	AÑO
	01	02	2024		31	07	2024			180	27	08
<b>I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO</b>												
Tipo de Documento	Número de identificación		Primer apellido				Segundo apellido					
C.C.	63346415		ORJUELA				RIVEROS					
Primer nombre			Otros nombres				Nivel Jerárquico					
ROCIO							Profesional					
Dependencia o área a la que pertenece el evaluado												
Area operativa												
Denominación del empleo									Código	Grado		
PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA SALUD									237	01		
Propósito del empleo												
ESTUDIAR, INTERPRETAR Y APLICAR LA CIENCIA DE LA NUTRICION Y LOS ALIMENTOS A LOS PACIENTES ADSCRITOS A LA ENTIDAD EN ARAS DE MEJORAR SUS HABITOS Y GENERAR UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA.												
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR</b>												
Tipo de Documento	Número de identificación		Primer apellido				Segundo apellido					
C.C.	1098777246		SMITH SANCHEZ				MURILLO					
Primer nombre			Otros nombres				Nivel Jerárquico					
LILIAM			BEATRIZ				Directivo					
Area o Dependencia a la que pertenece el evaluador												
Gerencia												
Denominación del empleo									Código	Grado		
GERENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO									085	01		
<b>III. IDENTIFICACIÓN EVALUADOR (En caso de constituir Comisión Evaluadora)</b>												
Tipo de Documento	Número de identificación		Primer apellido				Segundo apellido					
Primer nombre			Otros nombres				Nivel Jerárquico					
Area o Dependencia a la que pertenece el evaluador												
Denominación del empleo												
									Código	Grado		
<b>IV. RESULTADO CONSOLIDADO</b>												
EVALUACIONES				FECHA INICIO	FECHA FIN	CALIFICACION	DIAS	TOTAL				
Evaluación 1° Semestre				01/02/2024	31/07/2024	95.75	180	95.75				
							CALIFICACIÓN DEFINITIVA SEMESTRE 1			95.75		

- Revisadas las evaluaciones enviadas por parte de talento humano de la entidad, se presenta el caso con el funcionario GABRIEL SILVA OTERO con CC. 91.073.225 quien fue evaluado en el periodo 2021 – 2022 con una calificación del 44.7 considerándose un nivel no satisfactorio y quien posterior a esto no acepta e interpone recurso de apelación. Sin en la actualidad tener conocimiento del caso, se revisa la plataforma y se evidencia que para el año 2023 no fue evaluado por la entidad. Considerándose un caso particular la entidad toma la decisión de consultarlo con la oficina de control interno y así poder realizar la consulta directamente a la CNSC antes de proceder a tomar cualquier decisión.

Evaluado: GABRIEL SILVA - Período: 2021 - 2022

### Evaluaciones practicadas en el período

Tipo Evaluación	Motivo	Fecha Inicial	Fecha Final	Días	Nota Funcionales	Nota Comportamentales	Escala Comportamentales	Definitiva Evaluación	Estado	Opciones
Evaluación 1ª Semestre		01/02/2021	31/07/2021	180	23.2	5	BAJO	24.72	<input checked="" type="checkbox"/> Aprobada	
Definitiva Semestre 1				180				24.72		
Evaluación 2ª Semestre		01/08/2021	31/01/2022	180	65.2	8	ACEPTABLE	63.42	<input checked="" type="checkbox"/> Aprobada	
Definitiva Semestre 2				180				63.42		

### Evaluación definitiva anual

Tipo Evaluación	Fecha Inicial	Fecha Final	Días	Nivel	Definitiva Evaluación	Fecha Notificación	Opciones
Calificación Definitiva	01/02/2021	31/01/2022	360	NO SATISFACTORIO	44.07	18/02/2022	

Evaluado: GABRIEL SILVA - Período: 2022 - 2023

### Evaluaciones practicadas en el período

Tipo Evaluación	Motivo	Fecha Inicial	Fecha Final	Días	Nota Funcionales	Nota Comportamentales	Escala Comportamentales	Definitiva Evaluación	Estado	Opciones
Evaluación 2ª Semestre		01/02/2022	31/07/2022	180	100	10	ALTO	95	<input checked="" type="checkbox"/> Aprobada	
Definitiva Semestre 1				180				95		

## EVIDENCIA CONSULTA CNSC

CONSULTA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE CIMITARRA - SANTANDER

**Control Hospital** <controlinternoesecimitarra@gmail.com>  
para atencionalciudadano

lun, 16 sept, 14:55 (hace 23 horas) ☆ ☺ ↶

Buena Tarde:  
Tengo una duda del como proceder con un caso que se nos presenta con un empleado del Hospital.

"En la ESE Hospital Integrado San Juan de Cimitarra tenemos un empleado el cual en la evaluación del periodo 2021-2022 tuvo una calificación del 44.07% la cual NO FUE ACEPTADA y este interpuso recurso de apelación, para el periodo 2023 no fue evaluado por la entidad y para el primer semestre del 2024 aún no se le ha realizado la evaluación.... ¿¿¿¿¿Deseamos saber cómo se procede en ese caso???? o cuál es el conducto regular a seguir???

Agradezco su colaboración y orientación. Quedo atenta.

CAROLINA RUEDA DELGADO  
Área Control Interno  
E.S.E., Hospital Integrado San Juan de Cimitarra  
KM 1 Vía Puerto Berrio  
"De corazón por la salud"....  
**CEL. 3003013453**

Comunicación radicada Recibidos x

**unidadcorrespondencia@cnscc.gov.co**  
para mí

10:45 (hace 4 horas) ☆ ☺ ↶

Estimado(a) usuario(a)

La Comisión Nacional del Servicio Civil - CNSC ha recibido su petición con asunto CONSULTA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE CIMITARRA - SANTANDER, la cual ha sido radicada en nuestro Sistema de Gestión Documental el 17/09/2024 10:44:25 a. m. Puede consultar el estado de su petición ingresando al siguiente <https://gestion.cnscc.gov.co/cnpj/> registrando el número de radicado 2024RE199738 y código de verificación 15685212.

Nota: este mensaje ha sido enviado por un sistema automático. Por favor no intente responder al mismo ya que su solicitud no será atendida.



Unidad de Correspondencia CNSC

[unidadcorrespondencia@cnscc.gov.co](mailto:unidadcorrespondencia@cnscc.gov.co)

//

[www.cnscc.gov.co](http://www.cnscc.gov.co)



## RECOMENDACIONES

- El líder de talento humano revisar las actividades contempladas en el manual de funciones y realizar el cumplimiento de las mismas.
- Indagar sobre los compromisos que quedaron planteados de la vigencia.

  
**CAROLINA RUEDA DELGADO**  
Asesora de Control Interno