ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURIDICO ADMINISTRATIVA GESTION CONTRACTUAL	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) **REVALUACIÓN DE PROVEEDORES**	MAJA01.04.04.18.P01.F01	
		VERSIÓN	2
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	04/mar/2021

1. INFORMACION GENERAL					
ORGANISMO:	DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES				
TIPO DE CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión				
ORDEN DE COMPRA / CONTRATO / CONVENIO No.:	4182.010.26.1.026-2021	FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	DIA	MES	AÑO
			27	1	2021
VALOR:	CUARENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE ($41.910.000)				
OBJETO:	Prestar servicios profesionales especializados en la Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos.				
CONTRATISTA/ ASOCIADO:	MARIO GERMAN OCAÑA GUERRERO				
IDENTIFICACIÓN:	12.999.790				
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	FRANCISCO JAVIER BONILLA HURTADO				

2. CRITERIOS DE EVALUACION					
Criterios de evaluación	Variables de evaluación	Puntaje Maximo		Puntaje Obtenido	
Cumplimiento de las especificaciones técnicas o de calidad	Cumplimiento del objeto y alcance	60	30	30	60
	Cumplimiento de las especificaciones técnicas		15	15	
	Calidad de los bienes y/o servicios y/u obras		15	15	
Cumplimiento en el plazo de entrega	Cumplimiento en los plazos establecidos de entregas	10	10	10	10
Cumplimiento de aspectos administrativos	Entrega oportuna de las garantías y requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato	30	10	10	30
	Respuesta oportuna a los requerimientos del supervisor		10	10	
	Cumple con el pago oportuno de los salarios, prestaciones sociales y seguridad social (cuando aplique)		10	10	
TOTALES		100	100	100	
NIVEL DE CUMPLIMIENTO				Satisfactorio	
Justificación de la calificación de variables con puntaje igual a cero (0):					

3. DESCRIPCIÓN DEL NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
NIVEL DE CUMPLIMIENTO	RANGO DE RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN FINAL	DESCRIPCIÓN
Satisfactorio	Mayor o igual que 90 Menor o igual que 100	El Contratista cumplió con los requisitos exigidos asegurando el logro del objeto contractual.
Aceptable	Mayor o igual que 75 Menor que 90	El Contratista cumplió con los requisitos exigidos asegurando el logro del objeto contractual, con oportunidades de mejora.

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Insatisfactorio	Mayor o igual que 65 Menor que 75	El Contratista incumplió algunos de los requisitos exigidos, poniendo en riesgo el logro del objeto contractual.
Muy Insatisfactorio	Menor que 65	El Contratista incumplió con lo definido en el pliego de condiciones materializando riesgos o impidiendo el logro del objeto contractual en términos de calidad y oportunidad.

4. RECOMENDACIONES AL CONTRATISTA	
En caso de que apliquen recomendaciones señalar con un ✓ la casilla correspondiente	
	Mejorar la oportunidad de respuesta a los requerimientos del Supervisor
	Mejorar los tiempos de entrega de los bienes o servicios
	Mejorar la calidad de los bienes y/u obras y/o servicios suministrados
	Mejorar los tiempos de entrega de facturas, soportes de facturas y documentos de carácter administrativo
	Mejorar las competencias del personal asociado al contrato
	Mejorar la presentación de los documentos que se entregan a la Entidad.
	Otro(s):

5. FIRMA RESPONSABLE

FRANCISCO JAVIER BONILLA HURTADO
Nombre y firma del supervisor

Fecha de elaboración de la revaluación: 30/JUL/2021

Elaborado por: Osiris Naranjo Gaviria	Cargo: No Aplica No Aplica	Fecha: 08/feb/2021	Firma:
Revisado por: Alejandra Maria Puentes Saíz Paola Andrea Riveros Rengífo	Cargo: Jefe Unidad de Apoyo a la gestión Subdirector de Gestión del Conocimiento y la Innovación	Fecha: 09/feb/2021	Firma:
Aprobado por: Nhora Yhanet Mondragón Ortíz	Cargo: Directora Departamento Administrativo de Contratación Pública	Fecha: 10/feb/2021	Firma:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12999790		OCAÑA GUERRERO MARIO GERMAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 116 # 18-10	CALI-VALLE	5558226	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1065935482	9422330106	I	2021/07/23	2021/07/21	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$864,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,794,001	$447,100			$2,794,001	$349,300			$0	$0			$2,794,001	$68,100		$0	$0		$864,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,794,001	$447,100			$2,794,001	$349,300			$0	$0			$2,794,001	$68,100		$0	$0		$864,500
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$2,794,001	$447,100			$2,794,001	$349,300			$0	$0			$2,794,001	$68,100		$0	$0		$864,500
1	CC	12999790 OCAÑA MARIO																		25-14	30	$2,794,001	$447,100	EPS010	30	$2,794,001	$349,300		0	$0	$0	14-23	30	$2,794,001	$68,100	0	$0	$0	No	$864,500
Total		**Afiliados(1)**																				$2,794,001	$447,100			$2,794,001	$349,300			$0	$0			$2,794,001	$68,100		$0	$0		$864,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12999790		OCAÑA GUERRERO MARIO GERMAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 116 # 18-10	CALI-VALLE	5558226	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1065935482	9422330106	I	2021/07/23	2021/07/21	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$864,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$447,100	$0	$0	$447,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$447,100	$0	$0	$447,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$68,100	$0	$0	$68,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$68,100	$0	$0	$68,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$349,300	$0	$0	$349,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$349,300	$0	$0	$349,300
TOTAL				1	$864,500	$0	$0	$864,500