EVALUACIÓN DE PROVEEDORES DE SERVICIOS

Version: 01

Fecha de Vigencia: Mayo 31de 2017

Supervisor: Angela María Rincón Bedoya	**Fecha de la Evaluación: 12-06-2022**
Cargo: Directora Operativa de Aseguramiento	**Fecha iniciación del contrato: 12-01-2022** **Fecha terminación del contrato: 11-08-2022**
Empresa y/o Contratista: Angie Milena Moncada Lopez cc 1.088.020.618 de Dosquebradas	**Contrato No. : 395 del 11 enero 2022**
Representante legal:	

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

Objeto del contrato: Prestación de servicios profesionales en enfermería para apoyar las acciones de prevención, contención, mitigación y recuperación en el marco de la calamidad pública con ocasión de la emergencia sanitaria provocada por el Coronavirus COVID 19.

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

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

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

ALCALDÍA DE PEREIRA

FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
pactado?			
6. ¿Cumple con el cronograma de actividades?	X		
INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD			
7. Se relaciona adecuadamente con las personas que debe interactuar para el cumplimiento del objeto del contrato (funcionarios, contratistas, comunidad, entre otros).	X		
8. ¿El contratista tiene iniciativa, disposición, interés, colaboración para cumplir con el objeto del contrato?*	X		
PUNTUACIÓN	**24**		

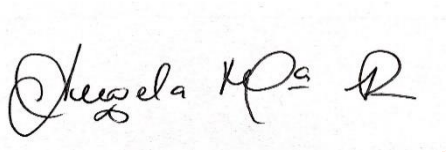
CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

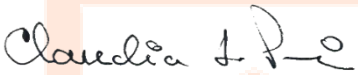
EXCELENTE : Cuando el puntaje es entre 24	X
BUENO: Cuando el puntaje es entre 19 y 23 Para esta clasificación se generan acciones preventivas o correctivas.	
ACEPTABLE: Cuando el puntaje es entre 14 y 18	
DEFICIENTE: Cuando el puntaje es entre 8 y 13 Para esta clasificación se tomaran las acciones legales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

OBSERVACIÓN: Describa brevemente los sucesos más relevantes que se presentaron con el contratista.
La presente evaluación se realiza a partir del concepto de la coordinadora del programa COVID 19, asi como del cumplimiento de requerimientos en el proceso de supervisión, en términos de calidad y oportunidad.
ASPECTOS POSITIVOS DEL CONTRATISTA
Colaboradora, dispuesta
ASPECTOS NEGATIVOS DEL CONTRATISTA
COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento y/o su medición este en el rango aceptable)

ANGIE MILENA MONCADA LOPEZ
CONTRATISTA



ANGELA MARIA RINCON BEDOYA
Directora Operativa de Aseguramiento
SUPERVISORA



CLAUDIA LUCIA PINEDA CARDONA
LIDER COVID IEC

CERTIFICADO PAZ Y SALVO PQRS
SECRETARIA DE SALUD PUBLICA
Y SEGURIDAD SOCIAL

Versión 01 Fecha Vigencia: 25 de junio de 2020

CERTIFICADO

La presente certifica que el señor (a) ANGIE MILENA MONCADA LOPEZ identificado (a) con cedula de ciudadanía c.c no 1088020618 contrato no. 395 de 2022 se encuentra a paz y salvo con las PQRSR que durante el periodo comprendido entre 12 de junio y el 11 de junio de 2022, le fueron asignadas.

No PQRS	Fecha de resolución	Dimensión/Programa
NINGUNA	NA	Transmisibles/ COVID

Para constancia se firma en Pereira a los once (11) días del mes de julio de dos milveintidós (2022)

Nombre: CAROLINA HERRERA TORRES
Cargo: Lider COVID

Firma: 

El original del presente certificado debe entregarse en archivo, para anexarlo en la carpeta de cada contrato