MIGRACIÓN

FORMATO DE EVALUACION A PROVEEDORES

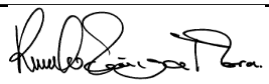
INFORMACIÓN GENERAL DEL PROVEEDOR	
NOMBRE DEL PROVEEDOR	INGENIEROS CONSTRUCTORES
No. DE IDENTIFICACIÓN (NIT o CC)	822002991-5
CORREO ELECTRÓNICO DEL PROVEEDOR	dinasingenieros@gmail.com
DIRECCIÓN DEL PROVEEDOR	CARRERA 3 N 1 57 Barrio Centro
TELEFONOS DE CONTACTO DEL PROVEEDOR	3148736413

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO		
NUMERO DEL CONTRATO	093	
OBJETO CONTRATO	CONTRATAR A TODO COSTO, INCLUYENDO MATERIALES Y MANO DE OBRA, LA ADECUACIÓN DE LA SEDE DEL PCM DE ARAUCA REGIONAL ORINOQUIA	
FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN	11-07-2022	9-11-2022

INFORMACIÓN GENERAL DE LA EVALUACIÓN				
FECHA DE LA EVALUACIÓN		23-03-2023		
PERIODO A EVALUAR		11-07-2022	9-11-2022	
ESTANDAR DE PUNTUACIÓN DE CALIFICACIÓN	N/A	No aplica	2,5	Requirió ajustes
	0	No cumplió	5	Sí cumplió
ASPECTOS A EVALUAR	Calidad del bien o servicios	El bien o servicio suministrado por el proveedor cumple con el objeto del contrato.		
	Cumplimiento	El proveedor cumplió con las actividades establecidas en el cronograma de ejecución del contrato.		
	Oportunidad	Las respuestas dadas por el proveedor del bien o servicio, fueron efectivas a los requerimientos solicitados por el supervisor.		

METODO DE EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR	CALIFICACIÓN	INTERVALO PORCENTUAL	FORMULA DE CALCULO DE EVALUACIÓN
	EXCELENTE	76% - 100%	= (Total de puntos obtenidos / Total de Puntos Posibles) * 100
	BUENO	51% - 75%	
	REGULAR	26% - 50%	
	MALO	0% - 25%	

DESARROLLO DE LA EVALUACIÓN DE SUPERVISIÓN		
ASPECTOS A EVALUAR	DESCRIPCIÓN	CALIFICACIÓN
Calidad del bien o servicio	El bien o servicio suministrado por el proveedor cumple con el objeto del contrato	5
Cumplimiento	El proveedor cumplió con las actividades establecidas en el cronograma de ejecución del contrato	5
Oportunidad	Las respuestas dadas por el proveedor del bien o servicio, fueron efectivas a los requerimientos solicitados por el supervisor	5
TOTAL PUNTOS OBTENIDOS		15
TOTAL PUNTOS POSIBLES		15
PORCENTAJE OBTENIDOS		100
CALIFICACION OBTENIDA POR EL PROVEEDOR		**EXCELENTE**

	NOMBRE DEL SUPERVISOR	ZUNIGA MORA RAFAEL RICARDO
FIRMA DEL SUPERVISOR(firma Mecánica)	CARGO DEL SUPERVISOR	OFICIAL DE MIGRACION