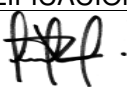


FORMATO DE EVALUACION A PROVEEDORES

INFORMACIÓN GENERAL DEL PROVEEDOR				
NOMBRE DEL PROVEEDOR		CORPANANDES		
No. DE IDENTIFICACIÓN (NIT o CC)		900220836-9		
CORREO ELECTRÓNICO DEL PROVEEDOR		corpanandes@gmail.com		
DIRECCIÓN DEL PROVEEDOR		CARRERA 7 B No.123-46		
TELEFONOS DE CONTACTO DEL PROVEEDOR		6013841725		
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO				
NUMERO DEL CONTRATO		CO-129		
OBJETO CONTRATO		CONTRATAR LOS SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO A LA GESTIÓN, PARA LA REALIZACIÓN DE UNA CAPACITACIÓN EN DEFENSA PERSONAL Y TÉCNICAS DE DETENCIÓN Y CONTROL DE PERSONAS, DIRIGIDA A LOS FUNCIONARIOS DE MIGRACIÓN COLOMBIA		
FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN		31-10-2022	31-12-2022	
INFORMACIÓN GENERAL DE LA EVALUACIÓN				
FECHA DE LA EVALUACIÓN		05-05-2023		
PERIODO A EVALUAR		31-10-2022	31-12-2022	
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	REYES ORLANDO	
FIRMA DEL SUPERVISOR(firma Mecánica)	CARGO DEL SUPERVISOR	TECNICO ADMINISTRATIVO		