| | | | |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | **PROCESO CONTRATACION**<br>**FORMATO EVALUACION DE PROVEEDOR DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES, DE APOYO Y CONSULTORIA** | CORPORACIÓN NASA KIWE | **CODIGO:F34-P03-CT-320**<br>**VERSION 3**<br>**FECHA ACTUALIZACION**<br>**22 JULIO 2016** |

**Fecha: 11 de Junio de 2024** **Id: 3207**

**Proveedor: POTENCIA LATINA SAS**

**Servicio de:** Realizar la emisión de 500 mensajes radiales durante los meses de julio a noviembre de 2024, en una emisora en frecuencia a.m., con amplia cobertura en la zona de influencia de la Corporación Nasa Kiwe en la zona de influencia del volcán nevado del Huila en el departamento del Huila, en el marco de la estrategia de divulgación y comunicación para la gestión social del riesgo de desastres; proyecto de consolidación de las acciones para la gestión social del riesgo por flujo de lodo (Avalancha) en los departamentos del Cauca y Huila

| CRITERIOS | DESCRIPCION | PROMEDIO CALIF. |
|---|---|---|
| Experiencia | Practica, pericia, conocimiento: No posee se califica con 1, de 1 a 6 meses se califica con 3, más de 6 meses se califica con 5. | 5 |
| Acreditación de conocimientos en MECI y/o SGC | Contar con certificaciones en calidad o haber trabajado en empresas acreditadas se califica asi: No cuenta 1; trabajó o trabaja en una institución acreditada 3; cuenta con certificado 5 | 5 |
| Trabajo Social | Si la persona cuenta con experiencia en trabajo con comunidades. Califica asi: Experiencia superior al año en trabajo con comunidades 5; experiencia menor al año en trabajo con comunidades 3 y no ha trabajado con comunidades 1. | 5 |
| Idoneidad | Preparacion frente al oficio o contrato a desempeñar se califica asi: (Título profesional 5, Titulo técnico o tecnológico 3, No posee 1) | 5 |
| Profesional o personal de la zona | Personal fuera de los municipios de los departamentos del Cauca o Huila 1, las que se encuentren en los municipios de los departamentos del Cauca o Huila 3, personal de los municipios de influencia de la Corporación (Según Ley 2160 de 2021-artículo1/parágrafo) | 5 |
| | **TOTAL** | **25** |

## Proveedor Seleccionado

| CALIFICACION | |
|---|---|
| **Proveedor No Seleccionado** | **1 a 10** |
| **Proveedor Condicional** | **11 a 17** |
| **Proveedor Seleccionado** | **18 a 25** |

| INFORMACION DEL PROVEEDOR | |
|---|---|
| **Direccion** | CALLE 4 5-59 |
| **Telefono** | 8372682 |
| **Celular** | 8372682 |
| **Email** | potlatina@yahoo.com |

SANDRA MONICA GAVIRIA MARTINEZ
Asesora Jurídica