ALCALDÍA DE FUNZA	**FORMATO REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES**
	11-FR-8

CONTRATO No.	CPS**20240273**	**FECHA DEL CONTRATO**	12 MARZO DE 2024
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FONOAUDIÓLOGA PARA APOYAR LOS PROCESOS DE LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD.		
CONTRATISTA	CLAUDIA MARCELA VILLALBA GARCIA		
NIT:	52145547	**TELEFONO**	3185560311
FECHA DE LA EVALUACION	02/07/2024	**PERIODO EVALUADO**	**DEL** (*12-03-2024* **AL** *(30-06-2024)*

CRITERIOS BASICOS		**DESCRIPCION DELO CRITERIOS DE EVALUACION**	**PUNTAJE RANGO ENTRE**	**Y**	**VALOR**
CUMPLIMIENTO	TIEMPO	Entregó dentro del plazo inicialmente establecido.	9	15	
		Fue necesario modificar el cronograma, plazo (Prorroga).	1	8	
		No cumplió dentro del plazo (inicial y prórroga)	0		15
	SERVICIO	Entrego la totalidad pactada en el periodo	9	15	
		Entrego parcialmente lo pactado para el periodo	1	8	
		No realizo entregas dentro del periodo pactado	0		15
CALIDAD	CONFORMIDAD	Cumple con las especificaciones pre establecidas	7	12	
		Rechazo parcial. No cumple con algunas especificaciones	1	6	
		Rechazo total. No cumple con las especificaciones	0		11
	FUNCIONALIDAD	No se ha presentado servicio o producto defectuoso	7	12	
		Parte del servicio o producto contiene defectos.	1	6	
		Todo el servicio o bienes, se encuentra defectuoso.	0		11
OPORTUNIDAD	REQUERIMIENTO	No se han presentado requerimientos	14	22	
		Los requerimientos fueron atendidos oportunamente	5	13	
		Fue necesario volver a requerir para lograr solución	1	4	
		No se atendieron los requerimientos presentados.	0		20
GESTION	EFECTIVIDAD	Los documentos se entregaron completos dentro de las ocho horas hábiles siguientes al cierre del periodo	11	20	
		Los documentos se entregaron completos después del primer (1) día hábil siguiente al cierre del periodo.	1	10	
		Se juntaron dos o más cortes periódicos por la falta de documentos completos del contratista	0		20
	LEGALES	No se solicitaron trámites jurídicos, sobre sanciones	1	4	
		Se tramito solicitud sobre sanciones al contratista.	0		4
PUNTAJE MAXIMO 100			**TOTAL PUNTAJE**		95
OBSERVACIONES:					

Excelente (81-100) X Bueno (61-80)__ Regular (41-60) __ Deficiente (21-40)___ Malo (0-20)__

Nombre del supervisor:	IVONNE PAOLA SALAMANCA AREVALO	
Cargo:	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	Firma del supervisor

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
NOMBRE Y FIRMA APOYO A LA COORDINACIÓN	NOMBRE Y FIRMA COORDINADOR	IVONNE PAOLA SALAMANCA ARÉVALO