ALCALDÍA DE FUNZA

FORMATO REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES

11-FR-8

CONTRATO No.	CPS 20240369	**FECHA DEL CONTRATO**	21/03/2024
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN DE ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA DEL PROGRAMA DE EDUCACIÓN INCLUSIVA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE FUNZA.**		
CONTRATISTA	LUZ ANGELA PINTA TOBAR		
NIT:	1000698828-8	**TELEFONO**	3167203931
FECHA DE LA EVALUACION	27-08-2024	**PERIODO EVALUADO**	**DEL** *(27-03-2024)* **AL** *(26-08-2024)*

CRITERIOS BASICOS		**DESCRIPCION DELO CRITERIOS DE EVALUACION**	**PUNTAJE RANGO ENTRE**	**Y**	**VALOR**
CUMPLIMIENTO	TIEMPO	Entregó dentro del plazo inicialmente establecido.	9	15	12
		Fue necesario modificar el cronograma, plazo (Prorroga).	1	8	
		No cumplió dentro del plazo (inicial y prórroga)	0		
	SERVICIO	Entrego la totalidad pactada en el periodo	9	15	13
		Entrego parcialmente lo pactado para el periodo	1	8	
		No realizo entregas dentro del periodo pactado	0		
CALIDAD	CONFORMIDAD	Cumple con las especificaciones pre establecidas	7	12	11
		Rechazo parcial. No cumple con algunas especificaciones	1	6	
		Rechazo total. No cumple con las especificaciones	0		
	FUNCIONALIDAD	No se ha presentado servicio o producto defectuoso	7	12	11
		Parte del servicio o producto contiene defectos.	1	6	
		Todo el servicio o bienes, se encuentra defectuoso.	0		
OPORTUNIDAD	REQUERIMIENTO	No se han presentado requerimientos	14	22	20
		Los requerimientos fueron atendidos oportunamente	5	13	
		Fue necesario volver a requerir para lograr solución	1	4	
		No se atendieron los requerimientos presentados.	0		
GESTION	EFECTIVIDAD	Los documentos se entregaron completos dentro de las ocho horas hábiles siguientes al cierre del periodo	11	20	16
		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		
	LEGALES	No se solicitaron trámites jurídicos, sobre sanciones	1	4	4
		Se tramito solicitud sobre sanciones al contratista.	0		
PUNTAJE MAXIMO 100			**TOTAL PUNTAJE**		86
OBSERVACIONES:					

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

Nombre del supervisor:	IVAN FELIPE INSUASTY OVALLE
Cargo:	DIRECTOR DE CALIDAD EDUCATIVA

Firma del supervisor

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
CAROL VIVIANA QUINTERO COORDINADORA PROGRAMA EDUCACIÓN INCLUSIVA	MARIAN ESTEFANÍA BARRETO PROFESIONAL UNIVERSITARIO I	IVAN FELIPE INSUASTY OVALLE DIRECTOR DE CALIDAD EDUCATIVA