ALCALDÍA DE FUNZA

FORMATO REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES

11-FR-8

CONTRATO No.	CV 20240680	**FECHA DEL CONTRATO**	31/05/2024
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL, EN LA IMPLEMENTACIÓN DE APOYOS TERAPEUTICOS EN LAS AREAS DE TERAPIA FÍSICA Y TERAPIA OCUPACIONAL DOMICILIARIA, COMO MEDIO PARA CONTRIBUIR AL BIENESTAR DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO.**		
CONTRATISTA	**HUMANA VITAL SAS**		
NIT:	900217648-1	**TELEFONO**	**310 2444309**
FECHA DE LA EVALUACION		**PERIODO EVALUADO**	**DEL AL**

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) dia 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**		96
OBSERVACIONES:	EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A CABALIDAD CON LA TOTALIDAD DE SUS OBLIGACIONES				

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

Nombre del supervisor:	**IVONNE PAOLA SALAMANCA**	
Cargo:	SECREATRIA DESARROLLO SOCIAL	**Firma del supervisor**

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
ERIZON VELASQUEZ OBREGOZO	**IVONNE PAOLA SALAMANCA**	**IVONNE PAOLA SALAMANCA**