

Contratista:	DERLI YOJANA REYES LIZARAZO	Fecha de Evaluación	07/01/2025
N° de Contrato:	246-2024		
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO A LA GESTIÓN DE LA OFICINA DE CONTRATACION Y LA OFICINA JURIDICA DE LA EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE ENERCA S.A.E.S.P.		

	Calif.
1 ¿Tiene precios competitivos para su servicio?	N/A
2 ¿Sus tiempos de respuesta ante requerimientos particulares se adecuan a nuestras necesidades?	4
3 ¿Suministra Información Técnica Apropiaada?	5
4 ¿Brinda todo el asesoramiento requerido?	5
5 ¿Conoce bien su servicio?	5
6 ¿Tiene certificación de Calidad?	N/A
7 ¿Asiste a reuniones solicitadas específicamente?	4
8 ¿Rinde informes periódicos y específicos?	4
9 ¿Cumple con la frecuencia establecida en el servicio?	4
10 ¿Plantea innovaciones y mejoras en su servicio, periódicamente?	4
11 ¿La calidad del servicio cumple con lo requerido?	4
12 ¿Cuenta con Equipos y/o elementos de protección personal?	4
13 ¿Cuenta con Maquinaria, equipos y herramientas?	N/A
14 ¿Cumple con la entrega de informe de SST?	N/A
15 ¿Cumple con Higiene, orden y limpieza del sitio de trabajo?	5
16 ¿Cumple con Señalización de áreas de trabajo?	N/A
17 ¿Cumple con los requisitos legales en SG-SST?	5
18 ¿Cumple con Planilla unificada de pagos a la seguridad social VIGENTE?	5
19 ¿Cuenta con Permisos de seguridad (tarear especiales)?	N/A

SISTEMA DE PUNTUACIÓN

NA No aplicable 1 Pésimo 2 Malo	3 Aceptable 4 Bueno 5 Excelente
--	--

SISTEMA DE CALIDAD DEL PROVEEDOR = $\frac{\text{TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS (58)}}{\text{TOTAL DE PUNTOS POSIBLES (65)}} \times 100 = \boxed{89}$

EXCELENTE	90	-	100	
BUENO	70	-	89,9	
ACEPTABLE	50	-	69,9	
DEFICIENTE	0	-	49,9	

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (13)

CALIFICACION	BUENO
---------------------	--------------

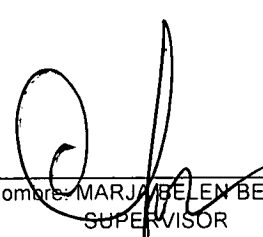
Responsables por la evaluación : MARJA BELEN BELTRAN LEON

COMENTARIOS

Nota:

- 1.El proveedor se considera evaluado y aprobado, si totaliza un mínimo de 70 puntos.
2. La re-evaluación de proveedores debe hacerse anualmente.
3. En caso de que algún criterio no aplique diligenciar en la casilla N/A


DERLI YOJANA REYES LIZARAZO
CONTRATISTA


Nombre: MARJA BELEN BELTRAN LEON
SUPERVISOR

Nombre: _____
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
INTERVENTOR