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

CONTRATO No.	CPS20240995		**FECHA DEL CONTRATO**	29/07/2024			
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ANÁLISIS, SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE LA VIGILANCIA COMUNITARIA Y RUTAS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE FUNZA.						
CONTRATISTA	YUDY CAROLINALOPEZ GUZMAN						
NIT:	39584488-8		**TELEFONO**	3133402208			
FECHA DE LA EVALUACIÓN	23/12/2024		**PERIODO EVALUADO**	**DEL** (31-07-2024) **AL** (20-12-2024)			
CRITERIOS BASICOS		**DESCRIPCIÓN DE LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN**		**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		14
	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		14
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		10
	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		10
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
GESTIÓN	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		18
	LEGALES	No se solicitaron trámites jurídicos, sobre sanciones		1	4	
		Se tramito solicitud sobre sanciones al contratista.		0		4
PUNTAJE MÁXIMO 100			**TOTAL PUNTAJE**			90
OBSERVACIONES:						

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

Nombre del supervisor:	NORMA L. CARDOZO AGUDELO	Firma del supervisor
Cargo:	SECRETARIA DE SALUD	

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Ana Isabel Jiménez Gordillo	Laura Daniela Pinzón Jiménez	Norma L. Cardozo Agudelo