MIGRACIÓN

FORMATO DE EVALUACION A PROVEEDORES

| INFORMACIÓN GENERAL DEL PROVEEDOR | |
|---|---|
| NOMBRE DEL PROVEEDOR | MODUX CO SAS |
| No. DE IDENTIFICACIÓN (NIT o CC) | 900.173.876-1 |
| CORREO ELECTRÓNICO DEL PROVEEDOR | david.escobar@modux.co |
| DIRECCIÓN DEL PROVEEDOR | CL 118 No. 19 - 52 Ofic 301 |
| TELEFONOS DE CONTACTO DEL PROVEEDOR | 3138852268 |

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| NUMERO DEL CONTRATO | 039 | |
| OBJETO CONTRATO | CONTRATAR LA ACTUALIZACIÓN Y SOPORTE PARA SOFTWARE DE VISUALIZACIÓN DE DATOS MIGRATORIOS, DE CONSULTA PÚBLICA PARA LA CIUDADANÍA - TABLEAU | |
| FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN | 16-12-2024 | 31-12-2024 |

| INFORMACIÓN GENERAL DE LA EVALUACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA DE LA EVALUACIÓN | 24-02-2025 | | | |
| PERIODO A EVALUAR | 16-12-2024 | 31-12-2024 | | |
| ESTANDAR DE PUNTUACIÓN DE CALIFICACIÓN | N/A | No aplica | 2,5 | Requirió ajustes |
| | 0 | No cumplió | 5 | Sí cumplió |
| ASPECTOS A EVALUAR | Calidad del bien o servicios | El bien o servicio suministrado por el proveedor cumple con el objeto del contrato. | | |
| | Cumplimiento | El proveedor cumplió con las actividades establecidas en el cronograma de ejecución del contrato. | | |
| | Oportunidad | Las respuestas dadas por el proveedor del bien o servicio, fueron efectivas a los requerimientos solicitados por el supervisor. | | |

| METODO DE EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR | CALIFICACIÓN | INTERVALO PORCENTUAL | FORMULA DE CALCULO DE EVALUACIÓN |
|---|---|---|---|
| | EXCELENTE | 76% - 100% | = (Total de puntos obtenidos / Total de Puntos Posibles) * 100 |
| | BUENO | 51% - 75% | |
| | REGULAR | 26% - 50% | |
| | MALO | 0% - 25% | |

| DESARROLLO DE LA EVALUACIÓN DE SUPERVISIÓN | | |
|---|---|---|
| ASPECTOS A EVALUAR | DESCRIPCIÓN | CALIFICACIÓN |
| Calidad del bien o servicio | El bien o servicio suministrado por el proveedor cumple con el objeto del contrato | 5 |
| Cumplimiento | El proveedor cumplió con las actividades establecidas en el cronograma de ejecución del contrato | 5 |
| Oportunidad | Las respuestas dadas por el proveedor del bien o servicio, fueron efectivas a los requerimientos solicitados por el supervisor | 5 |
| TOTAL PUNTOS OBTENIDOS | | 15 |
| TOTAL PUNTOS POSIBLES | | 15 |
| PORCENTAJE OBTENIDOS | | 100 |
| CALIFICACION OBTENIDA POR EL PROVEEDOR | | **EXCELENTE** |

| | | |
|---|---|---|
| Jenny Carvajal | NOMBRE DEL SUPERVISOR | CARVAJAL FERIA JENNY KATHERINE |
| FIRMA DEL SUPERVISOR(firma Mecánica) | CARGO DEL SUPERVISOR | PROFESIONAL UNIVERSITARIO |