

 CONCEJO SANTIAGO DE CALI	REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS		JD01.F023			
			FECHA DE EMISIÓN	01/sep/2024		
			VERSIÓN	2		

TIPO DE PROVEEDOR:	1. BIENES:		2. OBRAS:				3. PRESTACIÓN DE SERVICIOS:	X
NOMBRE DEL PROVEEDOR:	MARIA EUGENIA MENDEZ CARDONA		FECHA DE EVALUACIÓN:	DÍA			MES	AÑO
				31			MARZO	2025
NIT o C.C.:	31991229		PERIODO EVALUADO:				DESDE	HASTA
							22/ENE/2025	31/MARZO/2025
DIRECCIÓN Y TELEFONO:	CALLE 10 #8-38		CORREO ELECTRÓNICO:		eugeniamc2526@hotmail.com			
NÚMERO DEL CONTRATO:	100.8.4.78.2025		FECHA SUSCRIPCIÓN:		22	ENERO	2025	
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicio Profesional Especializado en la unidad de apoyo del honorable concejal Luis Fernando Salazar Guapacha en el Concejo Distrital de Santiago de Cali.							

ESCALA DE CALIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE BIENES, OBRAS O SERVICIOS:	0	No Aplica			3	Cumple parcialmente
	1	No Cumple			4	Cumple plenamente
	2	Cumple mínimamente			5	Supera las expectativas

CRITERIO	ATRIBUTO			CALIFIQUE DE ACUERDO A LA ESCALA DEFINIDA
NIVEL DE EFICACIA - CALIDAD - DEL BIEN, OBRA O SERVICIO	El Proveedor cumplió con el Objeto del Contrato?.			5
	El Proveedor cumplió con las especificaciones del bien, obra o servicio; requeridas por la Entidad?.			5
NIVEL DE EFICIENCIA Y EFECTIVIDAD EN LAS SOLUCIONES PRESENTADAS POR EL PROVEEDOR	Las soluciones presentadas por el Proveedor, generaron un Impacto Positivo respecto a las solicitudes y requerimientos del Supervisor y de la Entidad?.			5
	Las soluciones presentadas por el Proveedor, cumplieron con los niveles de Eficiencia, Eficacia, requeridos por el Supervisor y la Entidad?.			5
NIVEL DE CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DEL BIEN, OBRA O SERVICIO	El Proveedor entregó oportunamente (dentro de los tiempos del contrato), el bien, obra o servicio requerido por la Entidad?.			5
TOTAL PUNTOS OBTENIDOS				25

EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR	TOTAL PUNTOS OBTENIDOS	25	X 100	100%
	TOTAL PUNTOS POSIBLES	25		

EXCELENTE	76% - 100%	CANTIDAD DE PREGUNTAS (5)
BUENO	51% - 75%	
REGULAR	26% - 50%	
BAJO NIVEL	0 - 25%	

CALIFICACIÓN	EXCELENTE
--------------	-----------

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL SUPERVISOR	LUIS FERNANDO SALAZAR GUAPACHA
CARGO	HONORABLE CONCEJAL
FIRMA	