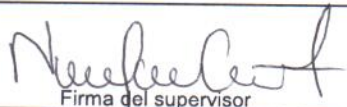


 ALCALDÍA DE FUNZA	FORMATO REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES
	11-FR-8

CONTRATO No.		CPS20240963	FECHA DEL CONTRATO		23/07/2024
OBJETO DEL CONTRATO		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DE RIESGOS EN LA SALUD MENTAL Y LA CONVIVENCIA SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE FUNZA.			
CONTRATISTA		FREDDY HERNAN VASQUEZ ROMERO			
NIT:		79855404-9	TELEFONO		3126141527
FECHA DE LA EVALUACIÓN		23/12/2024	PERIODO EVALUADO		DEL (25-07-2024) AL (20-12-2024)
CRITERIOS BÁSICOS		DESCRIPCIÓN DE LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN			PUNTAJE RANGO
CUMPLIMIENTO	TIEMPO	Entregó dentro del plazo inicialmente establecido.	9	15	13
		Fue necesario modificar el cronograma, plazo (Prorroga).	1	8	
		No cumplió dentro del plazo (inicial y prórroga)	0		
	SERVICIO	Entrego la totalidad pactada en el periodo	9	15	13
		Entrego parcialmente lo pactado para el periodo	1	8	
		No realizo entregas dentro del periodo pactado	0		
CALIDAD	CONFORMIDAD	Cumple con las especificaciones pre establecidas	7	12	10
		Rechazo parcial. No cumple con algunas especificaciones	1	6	
		Rechazo total. No cumple con las especificaciones	0		
	FUNCIONALIDAD	No se ha presentado servicio o producto defectuoso	7	12	10
		Parte del servicio o producto contiene defectos.	1	6	
		Todo el servicio o bienes, se encuentra defectuoso.	0		
OPORTUNIDAD	REQUERIMIENTO	No se han presentado requerimientos	14	22	16
		Los requerimientos fueron atendidos oportunamente	5	13	
		Fue necesario volver a requerir para lograr solución	1	4	
		No se atendieron los requerimientos presentados.	0		
GESTIÓN	EFECTIVIDAD	Los documentos se entregaron completos dentro de las ocho horas hábiles siguientes al cierre del periodo	11	20	14
		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		
		No se solicitaron trámites jurídicos, sobre sanciones	1	4	
	LEGALES	Se tramito solicitud sobre sanciones al contratista.	0		4
PUNTAJE MÁXIMO 100			TOTAL PUNTAJE		80
OBSERVACIONES:					

Excelente (81-100)___ Bueno (61-80)_X_ 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