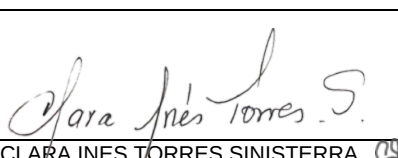


| <br>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI<br>GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA<br>GESTIÓN CONTRACTUAL | MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)<br><br>REVALUACIÓN DE PROVEEDORES                                                                                                                                                                 |                                    | MAJA01.04.04.P001.F001 |                  |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------|------------------|------|
|                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    | VERSIÓN                | 003              |      |
| 1. INFORMACION GENERAL                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |                        |                  |      |
| ORGANISMO:                                                                                                                                                                  | SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL - SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL                                                                                                                                                                               |                                    |                        |                  |      |
| TIPO DE CONTRATO:                                                                                                                                                           | Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión                                                                                                                                                                                     |                                    |                        |                  |      |
| ORDEN DE COMPRA / CONTRATO / CONVENIO No.:                                                                                                                                  | 4146.010.26.1.1276-2025                                                                                                                                                                                                                           | FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO: | DÍA                    | MES              | AÑO  |
|                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    | 17                     | 06               | 2025 |
| VALOR:                                                                                                                                                                      | DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL PESOS MCTE (\$10.890.000)                                                                                                                                                                                   |                                    |                        |                  |      |
| OBJETO:                                                                                                                                                                     | Prestar los servicios profesionales en la Subsecretaría de Poblaciones y Etnias de la Secretaría de Bienestar Social, en el marco del proyecto: "Fortalecimiento de la atención integral de las personas LGBTQ+ en Santiago de Cali", BP 26005415 |                                    |                        |                  |      |
| CONTRATISTA/ ASOCIADO:                                                                                                                                                      | BEATRIZ ESQUIVEL ZUÑIGA                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                        |                  |      |
| IDENTIFICACIÓN:                                                                                                                                                             | C.C 66.713.813                                                                                                                                                                                                                                    |                                    |                        |                  |      |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR:                                                                                                                                                      | CLARA INES TORRES SINISTERRA                                                                                                                                                                                                                      |                                    |                        |                  |      |
| 2. CRITERIOS DE EVALUACION                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |                        |                  |      |
| Criterios de evaluación                                                                                                                                                     | Variables de evaluación                                                                                                                                                                                                                           | Puntaje Maximo                     |                        | Puntaje Obtenido |      |
| Cumplimiento de las especificaciones técnicas o de calidad                                                                                                                  | Cumplimiento del objeto y alcance                                                                                                                                                                                                                 | 60                                 | 30                     | 30               | 60   |
|                                                                                                                                                                             | Cumplimiento de las especificaciones técnicas                                                                                                                                                                                                     |                                    | 15                     | 15               |      |
|                                                                                                                                                                             | Calidad de los bienes y/o servicios y/u obras                                                                                                                                                                                                     |                                    | 15                     | 15               |      |
| Cumplimiento en el plazo de entrega                                                                                                                                         | Cumplimiento en los plazos establecidos de entregas                                                                                                                                                                                               | 10                                 | 10                     | 10               | 10   |
| Cumplimiento de aspectos administrativos                                                                                                                                    | Entrega oportuna de las garantías y requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato                                                                                                                                                      | 30                                 | 10                     | 10               | 30   |
|                                                                                                                                                                             | Respuesta oportuna a los requerimientos del supervisor                                                                                                                                                                                            |                                    | 10                     | 10               |      |
|                                                                                                                                                                             | Cumple con el pago oportuno de los salarios, prestaciones sociales y seguridad social (cuando aplique)                                                                                                                                            |                                    | 10                     | 10               |      |
| TOTALES                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                   | 100                                | 100                    | 100              |      |
| NIVEL DE CUMPLIMIENTO                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |                        | Satisfactorio    |      |
| Justificación de la calificación de variables con puntaje igual a cero (0):                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |                        |                  |      |
|                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |                        |                  |      |

| 3. DESCRIPCIÓN DEL NIVEL DE CUMPLIMIENTO |                                               |                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NIVEL DE CUMPLIMIENTO                    | RANGO DE RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN FINAL    | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                    |
| Satisfactorio                            | Mayor o igual que 90<br>Menor o igual que 100 | El Contratista cumplió con los requisitos exigidos asegurando el logro del objeto contractual.                                                                                 |
| Aceptable                                | Mayor o igual que 75<br>Menor que 90          | El Contratista cumplió con los requisitos exigidos asegurando el logro del objeto contractual, con oportunidades de mejora.                                                    |
| Insatisfactorio                          | Mayor o igual que 65<br>Menor que 75          | El Contratista incumplió algunos de los requisitos exigidos, poniendo en riesgo el logro del objeto contractual.                                                               |
| Muy Insatisfactorio                      | Menor que 65                                  | El Contratista incumplió con lo definido en el pliego de condiciones materializando riesgos o impidiendo el logro del objeto contractual en términos de calidad y oportunidad. |

| 4. RECOMENDACIONES AL CONTRATISTA                                                                                     |                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| En caso de que apliquen recomendaciones señalar con un <input checked="" type="checkbox"/> la casilla correspondiente |                                                                                                          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                              | Mejorar la oportunidad de respuesta a los requerimientos del Supervisor                                  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                              | Mejorar los tiempos de entrega de los bienes o servicios                                                 |
| <input type="checkbox"/>                                                                                              | Mejorar la calidad de los bienes y/u obras y/o servicios suministrados                                   |
| <input type="checkbox"/>                                                                                              | Mejorar los tiempos de entrega de facturas, soportes de facturas y documentos de carácter administrativo |
| <input type="checkbox"/>                                                                                              | Mejorar las competencias del personal asociado al contrato                                               |
| <input type="checkbox"/>                                                                                              | Mejorar la presentación de los documentos que se entregan a la Entidad.                                  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                              | Otro(s):                                                                                                 |

| 5. FIRMA RESPONSABLE                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>CLARA INES TORRES SINISTERRA |
| Nombre y firma del supervisor    |
| Fecha de elaboración de la reevaluación: 31 de Julio de 2025                                                        |