

 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:	JORGE ALIRIO VERGARA RINCON	FECHA DE EVALUACIÓN:	DIA				MES	AÑO
			31			JULIO	2025	
NIT o C.C.:	14455339	PERIODO EVALUADO:					DESDE	HASTA
							17/JUL/2025	31/JUL/2025
DIRECCIÓN Y TELEFONO:			CORREO ELECTRÓNICO:					
NÚMERO DEL CONTRATO:	100.8.4.826.2025	FECHA SUSCRIPCIÓN:		17	JULIO	2025		
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicio profesional en la Subsecretaria de Comisión de Presupuesto del Concejo Distrital de Santiago de Cali. Actividades							
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 cumple con el Objeto del Contrato?.					4		
	El Proveedor cumple con las especificaciones del bien, obra o servicio; requeridas por la Entidad?.					4		
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 Corporación?.					4		
	Las soluciones presentadas por el Proveedor, cumplieron con los niveles de Eficiencia, Eficacia, requeridos por el Supervisor y la Entidad?.					4		
NIVEL DE CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DEL BIEN, OBRA O SERVICIO	El Proveedor entrego oportunamente (dentro de los tiempos del contrato), el bien, obra o servicio requerido por la Entidad?.					4		
TOTAL PUNTOS OBTENIDOS						20		
EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR	TOTAL PUNTOS OBTENIDOS			20	x 100		80%	

EVALUACION DEL PROVEEDOR	TOTAL PUNTOS POSIBLES	25	A 100	100%
--------------------------	-----------------------	----	-------	------

EXCELENTE	76% - 100%
BUENO	51% - 75%
REGULAR	26% - 50%
BAJO NIVEL	0 - 25%

CANTIDAD DE PREGUNTAS (5)

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

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL SUPERVISOR	ANDRES FELIPE MENDEZ
CARGO	SUBSECRETARIO
FIRMA	