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**	**X**
NOMBRE DEL PROVEEDOR:	**JESSICA SALAZAR TRUJILLO**		**FECHA DE EVALUACIÓN:**	**DIA**			**MES**	**AÑO**
				29			**JULIO**	**2025**
NIT o C.C.:	**1130636823**		**PERIODO EVALUADO:**				**DESDE**	**HASTA**
							20/JUL/2025	**31/JUL/2025**
DIRECCIÓN Y TELEFONO:	**CRA 121 A No. 42-16**		**CORREO ELECTRÓNICO:**	jesica.salas1@gmail.com				
NÚMERO DEL CONTRATO:	**100.8.4.6859.2025**		**FECHA SUSCRIPCIÓN:**	**20**	**JULIO**	**2025**		
OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar apoyo profesional en la oficina de archivo y correspondencia del Concejo con el fin de dar cumplimiento a la norma Ley 594 de 2000 y Decreto 1080 de 2015 en lo relacionado con la gestión documental de la entidad**							

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 cumplio con el Objeto del Contrato?.			**5**
	El Proveedor cumplio 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 Corporación?.			**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 entrego 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** / **TOTAL PUNTOS POSIBLES**	**25** / **25**	**X 100**	**100%**

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

CANTIDAD DE PREGUNT

CALIFICA	**EXCELENTE**

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL SUPERVISOR	Angelica Marcela Castillo Arteaga
CARGO	SUPERVISOR
FIRMA	