1. INFORMACION GENERAL					
ORGANISMO:	MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - UAESPM				
ORDEN DE COMPRA / CONTRATO / CONVENIO No.:	4182.010.26.1 001-2019	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	DIA	MES	AÑO
			15	1	2019

4. RECOMENDACIONES AL CONTRATISTA	
N/A	Mejorar la oportunidad de respuesta a los requerimientos del Supervisor
N/A	Mejorar los tiempos de entrega de los bienes o servicios
N/A	Mejorar la calidad de los bienes y/u obras y/o servicios suministrados
N/A	Mejorar los tiempos de entrega de facturas, soportes de facturas y documentos de carácter administrativo
N/A	Mejorar las competencias del personal asociado al contrato
N/A	Mejorar la presentación de los documentos que se entregan a la Entidad.
	Otro(s):

5. FIRMA RESPONSABLE



FRANCISCO JAVIER BONILLA HURTADO
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR

Fecha de elaboración: Abril 23 de 2019

Elaborado por: Faysuly Manrique Libreros	Cargo: No Aplica	Fecha: 03/oct/2018	Firma.
Revisado por: Diego Arbey Noreña Aristizabal Laura Andrea Flórez Cardona Andrés Felipe Pereira Rodriguez	Cargo: Jefe Unidad de Apoyo a la gestión Subdirector de Gestión del Conocimiento y la Innovación Subdirector de Abastecimiento estratégico	Fecha 22/oct/2018	Firma:
Aprobado por: Luz Adriana Vásquez Trujillo	Cargo: Directora Departamento Administrativo de Contratación Pública	Fecha: 23/oct/2018	Firma:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURIDICO ADMINISTRATIVA ADQUISICION DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) **REVALUACIÓN DE PROVEEDORES**	MAJA01.02.02.18 P11 F01	
		VERSIÓN	1
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	23/oct/2018

1. INFORMACION GENERAL					
ORGANISMO:	MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - UAESPM				
ORDEN DE COMPRA / CONTRATO / CONVENIO No.:	4182.010.26.1.001-2019	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	DIA	MES	AÑO
			15	1	2019
VALOR.	Veintidós millones pesos M/CTE ($22.000.000)				
OBJETO	Prestar servicios profesionales especializados en la Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos Municipales				
CONTRATISTA/ASOCIADO:	ANGELA MARIA PEREA MENESES				
IDENTIFICACIÓN.	31714569				
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	FRANCISCO JAVIER BONILLA HURTADO				

2. CRITERIOS DE EVALUACION					
Criterios de evaluación	Variables de evaluación	Puntaje Máximo		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 Menor o igual que 100	El Contratista cumplió con los requisitos exigidos asegurando el logro del objeto contractual.
Aceptable	Mayor o igual que 75 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 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.

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	31714569
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ANGELA MARIA PEREA PEREA MENESES PEREA MENESES		
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA1D2 A 57 43	TELÉFONO:	3059776
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7713235783		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2019	SALUD:	AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/05/11		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990642488	

LIQUIDACIÓN GENERAL

Planilla Pag

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 352.000
SUBTOTAL:			1	$ 352.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 275.000
SUBTOTAL:			1	$ 275.000

SOI

TOTAL PAGADO:	$ 627.000

Planilla Pagada