


| | | | |
|--|--|------------------------|-----|
|  ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURIDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL | MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) REVALUACIÓN DE PROVEEDORES | MAJA01.04.04.P001.F001 | |
| | | VERSIÓN | 003 |

| 1. INFORMACION GENERAL | | | | | |
|--|--|------------------------------------|-----|-----|------|
| ORGANISMO: | SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL -SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN | | | | |
| TIPO DE CONTRATO: | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION | | | | |
| ORDEN DE COMPRA / CONTRATO / CONVENIO No.: | 4162.010.26.1.0559-2025 | FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO: | DIA | MES | AÑO |
| | | | 9 | 2 | 2025 |
| VALOR: | SEIS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE (\$6.552.000) | | | | |
| OBJETO: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA EJECUCIÓN DE PROGRAMAS, PLANES Y PROYECTOS EN EL ÁMBITO DEL DEPORTE, LA RECREACIÓN Y LA ACTIVIDAD FÍSICA, CON EL PROPÓSITO DE FORTALECER DESDE SU PERFIL LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS POR LA SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN. | | | | |
| CONTRATISTA/ ASOCIADO: | JUAN JOSE BERON CANO | | | | |
| IDENTIFICACIÓN: | 1193340438 | | | | |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR: | TOMÁS GUTIÉRREZ MAÑOSCA | | | | |

| 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. |

4. RECOMENDACIONES AL CONTRATISTA

En caso de que apliquen recomendaciones señalar con un ☒ la casilla correspondiente

Mejorar la oportunidad de respuesta a los requerimientos del Supervisor

Mejorar los tiempos de entrega de los bienes o servicios

Mejorar la calidad de los bienes y/u obras y/o servicios suministrados

Mejorar los tiempos de entrega de facturas, soportes de facturas y documentos de carácter administrativo

Mejorar las competencias del personal asociado al contrato

Mejorar la presentación de los documentos que se entregan a la Entidad.

Otro(s):

5. FIRMA RESPONSABLE



TOMÁS GUTIÉRREZ MAÑOSCA

Nombre y firma del Supervisor

Fecha de elaboración de la revaluación: 09/05/2025