Nombre del proveedor	ANA MILENA DE LEON RIVERA	**Fecha de evaluación:**	**16/06/2025**
Producto o servicio:	**Alimentos perecederos con cadena de frio y alimentos no perecederos**		
NIT	**1128145196**	**Nombre de Contacto:**	ANA DE LEON RIVERA
Dirección	**CL 3 9 41 BARRIO DOCE DE OCTUBRE**	**Teléfono:**	**3014023056**

EVALUACIÓN PARA CAMBIO DE PROVEEDOR O CONTINUIDAD DEL SERVICIO

ITEMS	CRITERIOS	OBSERVACIÓN	CUMPLE (MAQUE X)	NO CUMPLE (MAQUE X)	OBSERVACIONES
1	Cronograma de embalaje y entrega de RPP, orden de compra	Realizó las entregas de los pedidos a satisfacción	X		
2	Fichas técnicas de los alimentos	Entregó los alimentos solicitados según productos aprobados por ICBF	X		
3	Etiquetas empleadas para indicar el estado de inspección de las materias primas e insumos.	Empaques en buen estado, fechas de vencimiento dentro del término de consumo	X		
4	Cotización de proveedores, precios actuales e históricos de los alimentos	Cumplimiento de los precios ofertados en la cotización inicial.	X		
5	Buenas Prácticas de Manufactura - BPM	Cumplimiento de BPM en el momento de entrega, despacho y distribución de alimentos.	X		
6	Concepto sanitario	Vigente	X		
7	Acta de entrega o alimentos realmente entregados. Respuesta al incumplimiento	Reposiciones y cambios efectivos en el menos de 3 dias hábiles, de productos averiados o en mal estado.	X		

Cumple	**Proveedores que cuenten con más de 6 criterios, a excepción de los proveedores que incumplan criterio 2 y 6**
No cumple	**Proveedores que incumplan 6 y 2, Y/O proveedores con menos de 6 criterios**

RICARDO MERCADO	MIGUEL QUINTERO CELIS
Nombre de quien realizó la evaluación	**Nombre de Quien aprobó**