| Departamento del Valle del Cauca<br>Gobernación | EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES Y CONTRATISTAS | Código: FO-M9-P2-01<br>Versión: 04<br>Fecha de aprobación:06/11/2024<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Dependencia: | SECRETARÍA GENERAL | | | | | | | | |
| Contrato | X | Número: | 1.07.17.13-11818 | Fecha de inicio y terminación | | | | | |
| | | | | DIA | 22 | MES | 8 | AÑO | 2025 |
| Convenio | | | | DIA | 30 | MES | 12 | AÑO | 2025 |
| Objeto del contrato: | En desarrollo del proyecto "FORTALECIMIENTO DE UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DEL VALLE DEL CAUCA", contratar la prestación de los servicios de apoyo a la gestión para la Secretaría General del Departamento del Valle del Cauca, con el fin de lograr las Metas de Resultados y de Producto del Proyecto. | | | | | | | | |
| Nombre / Razón Social Proveedor | CESAR AUGUSTO CAICEDO JARA | | | | | | | | |
| Tipo de persona | Persona Natural | X | Persona Jurídica | | | | | | |
| C.C. / Nit | 16.287.749 | Dirección: | CL 102 # 14-113 | | | Ciudad: | JAMUNDÍ | | |
| Teléfono: | 3174411804 | Email: | cescaijar@hotmail.com | | | Fecha de Corte/Evaluación (día/mes/año) | 25/09/2025 | | |
| Contacto: | CESAR AUGUSTO CAICEDO JARA | | Cargo | CONTRATISTA | | Fecha de Reevaluación (día/mes/año) | | | |
| Producto | | | Servicio | | | X | | | |

## 2. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

| Criterios de evaluación | Variables de evaluación | Puntaje Máximo | | Puntaje Obtenido | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento de las especificaciones técnicas o de calidad | Cumplimiento del objeto y las actividades establecidas en el contrato | 60 | 30 | 30 | 60 |
| | Entregar las actividades correspondientes de acuerdos a lineamientos tecnicos y/o de calidad | | 30 | 30 | |
| Apoyo tecnico y cumplimiento en el plazo de entrega del bien o servicio | Brindar apoyo técnico requerido de manera oportuna de acuerdo a la naturaleza del producto y/o servicio | 40 | 20 | 19 | 19 |
| | Realizar las entregas de las actividades en los tiempos establecidos | | 20 | 19 | 19 |
| TOTALES | | 100 | 100 | 98 | |
| NIVEL DE CUMPLIMIENTO | | | Satisfactorio | | |

Justificación de la calificación de variables con puntaje igual a cero (0):

| Estado del proveedor | Aprobado | X | En seguimiento | | No aprobado | |
|---|---|---|---|---|---|---|

## 3. SEGUIMIENTO/RECOMENDACIONES AL PROVEEDOR

| | |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| Otro(s): | |

## 4. FIRMA RESPONSABLE

JORGE REYFRED PEREZ SOLARTE
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR
Fecha de elaboración: 25/09/2025

| ELABORÓ | REVISÓ | APROBÓ |
|---|---|---|
| Nombre: Equipo de MIPG y Subdireccion de Contratacion | Nombre: Elkin Alejandro Carmona Ruiz | Mesa de trabajo con el proceso M1-P3 Administrar y Mejorar el MIPG<br>Acta No. 53 de 06/11/2024 |
| Cargo: Profesional Especializado, Profesional Universitario, Contratista | Cargo: Subdirector de Contratacion | |
| Firma: | Firma: | |
| Fecha: 28/10/2024 | Fecha: 28/10/2024 | Fecha: |

**CONTROL DE CAMBIOS**

| Versión | Descripcion del Cambio | Fecha |
|---|---|---|
| 1 | ND | 15/08/2017 |
| 2 | Creacion del documento | 12/12/2019 |
| 3 | Ajuste en los criterios de evaluacion donde ya tienen mas opciones y no solo si cumplio o no cumplio<br>Eliminacion de las firmas en el item: Seguimiento/Recomendaciones al proveedor en el nuevo formato solo se solicita la firma del responsable,en este caso nombre y firma del supervisor | 4/12/2022 |
| 4 | Se realiza ajuste en la base de datos relacionada con el tipo de persona (natural/juridica) , con el fin de proporcionar productos o servicios acordes a los requisitos del cliente, legales y reglamentarios aplicables al sistema integrado de Gestión. | 6/11/2024 |

**DESCRIPCIÓN DEL NIVEL DE CUMPLIMIENTO**

| NIVEL DE CUMPLIMIENTO | RANGO DE RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN FINAL | DESCRIPCIÓN | ESTADO DEL PROVEEDOR |
|---|---|---|---|
| Satisfactorio | Mayor o igual que 90<br>Menor o igual que 100 | El Contratista cumplió con los requisitos exigidos asegurando el logro del objeto contractual. | APROBADO |
| Aceptable | Mayor o igual que 75<br>Menor que 90 | El Contratista cumplió con los requisitos exigidos asegurando el logro del objeto contractual, con oportunidades de mejora. | EN SEGUIMIENTO |
| Insatisfactorio | Mayor o igual que 65<br>Menor que 75 | El Contratista incumplió algunos de los requisitos exigidos, poniendo en riesgo el logro del objeto contractual. | EN SEGUIMIENTO |
| 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. | NO APROBADO |

© ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN POR CUALQUIER MEDIO, SIN AUTORIZACIÓN DEL GOBERNADOR (A) Y/O SU REPRESENTANTE.