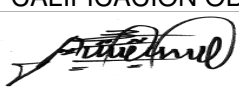


# FORMATO DE EVALUACION A PROVEEDORES

| INFORMACIÓN GENERAL DEL PROVEEDOR                                                   |                                                                                                                                |                                                                                                                                 |                                                                                                           |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| NOMBRE DEL PROVEEDOR                                                                |                                                                                                                                | DISTRIBUCIONES EDAL S.A.S                                                                                                       |                                                                                                           |                  |
| No. DE IDENTIFICACIÓN (NIT o CC)                                                    |                                                                                                                                | 8002192412                                                                                                                      |                                                                                                           |                  |
| CORREO ELECTRÓNICO DEL PROVEEDOR                                                    |                                                                                                                                | bogota@distriedal.com                                                                                                           |                                                                                                           |                  |
| DIRECCIÓN DEL PROVEEDOR                                                             |                                                                                                                                |                                                                                                                                 |                                                                                                           |                  |
| TELEFONOS DE CONTACTO DEL PROVEEDOR                                                 |                                                                                                                                |                                                                                                                                 |                                                                                                           |                  |
| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO                                                    |                                                                                                                                |                                                                                                                                 |                                                                                                           |                  |
| NUMERO DEL CONTRATO                                                                 |                                                                                                                                | 243                                                                                                                             |                                                                                                           |                  |
| OBJETO CONTRATO                                                                     |                                                                                                                                | ADQUIRIR INSUMOS PARA SELLOS CONTROL MIGRATORIO                                                                                 |                                                                                                           |                  |
| FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN                                                       |                                                                                                                                | 15-05-2025                                                                                                                      | 25-06-2025                                                                                                |                  |
| INFORMACIÓN GENERAL DE LA EVALUACIÓN                                                |                                                                                                                                |                                                                                                                                 |                                                                                                           |                  |
| FECHA DE LA EVALUACIÓN                                                              |                                                                                                                                | 09-10-2025                                                                                                                      |                                                                                                           |                  |
| PERIODO A EVALUAR                                                                   |                                                                                                                                | 15-05-2025                                                                                                                      | 25-06-2025                                                                                                |                  |
| ESTANDAR DE PUNTUACIÓN DE CALIFICACIÓN                                              | N/A                                                                                                                            | No aplica                                                                                                                       | 2,5                                                                                                       | Requirió ajustes |
|                                                                                     | 0                                                                                                                              | No cumplió                                                                                                                      | 5                                                                                                         | Sí cumplió       |
| ASPECTOS A EVALUAR                                                                  | Calidad del bien o servicios                                                                                                   | El bien o servicio suministrado por el proveedor cumple con el objeto del contrato.                                             |                                                                                                           |                  |
|                                                                                     | Cumplimiento                                                                                                                   | El proveedor cumplió con las actividades establecidas en el cronograma de ejecución del contrato.                               |                                                                                                           |                  |
|                                                                                     | Oportunidad                                                                                                                    | Las respuestas dadas por el proveedor del bien o servicio, fueron efectivas a los requerimientos solicitados por el supervisor. |                                                                                                           |                  |
| METODO DE EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR                                                  | <b>CALIFICACIÓN</b>                                                                                                            | <b>INTERVALO PORCENTUAL</b>                                                                                                     | <b>FORMULA DE CALCULO DE EVALUACIÓN</b><br>= (Total de puntos obtenidos / Total de Puntos Posibles) * 100 |                  |
|                                                                                     | EXCELENTE                                                                                                                      | 76% - 100%                                                                                                                      |                                                                                                           |                  |
|                                                                                     | BUENO                                                                                                                          | 51% - 75%                                                                                                                       |                                                                                                           |                  |
|                                                                                     | REGULAR                                                                                                                        | 26% - 50%                                                                                                                       |                                                                                                           |                  |
|                                                                                     | MALO                                                                                                                           | 0% - 25%                                                                                                                        |                                                                                                           |                  |
| DESARROLLO DE LA EVALUACIÓN DE SUPERVISIÓN                                          |                                                                                                                                |                                                                                                                                 |                                                                                                           |                  |
| ASPECTOS A EVALUAR                                                                  | DESCRIPCIÓN                                                                                                                    |                                                                                                                                 |                                                                                                           | CALIFICACIÓN     |
| Calidad del bien o servicio                                                         | El bien o servicio suministrado por el proveedor cumple con el objeto del contrato                                             |                                                                                                                                 |                                                                                                           | 5                |
| Cumplimiento                                                                        | El proveedor cumplió con las actividades establecidas en el cronograma de ejecución del contrato                               |                                                                                                                                 |                                                                                                           | 5                |
| Oportunidad                                                                         | Las respuestas dadas por el proveedor del bien o servicio, fueron efectivas a los requerimientos solicitados por el supervisor |                                                                                                                                 |                                                                                                           | 5                |
| TOTAL PUNTOS OBTENIDOS                                                              |                                                                                                                                |                                                                                                                                 |                                                                                                           | 15               |
| TOTAL PUNTOS POSIBLES                                                               |                                                                                                                                |                                                                                                                                 |                                                                                                           | 15               |
| PORCENTAJE OBTENIDOS                                                                |                                                                                                                                |                                                                                                                                 |                                                                                                           | 100              |
| CALIFICACION OBTENIDA POR EL PROVEEDOR                                              |                                                                                                                                |                                                                                                                                 |                                                                                                           | <b>EXCELENTE</b> |
|  |                                                                                                                                | NOMBRE DEL SUPERVISOR                                                                                                           | VARGAS CASTELLANOS ALVARO                                                                                 |                  |
| FIRMA DEL SUPERVISOR(firma Mecánica)                                                |                                                                                                                                | CARGO DEL SUPERVISOR                                                                                                            | OFICIAL DE MIGRACION                                                                                      |                  |