

|                                                                                                                              |                                      |  |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|------------------------------|
|  <div>Gobernación de<br/>Cundinamarca</div> | GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PUBLICA |  | Código: E-GCCP-FR-012        |
|                                                                                                                              | EVALUACIÓN DE PROVEEDORES            |  | Versión: 07                  |
|                                                                                                                              |                                      |  | Fecha Aprobación: 17-07-2025 |

|        |   |    |      |
|--------|---|----|------|
| FECHA: | 9 | 12 | 2025 |
|--------|---|----|------|

|                               |                                                           |                                                                                                                                                                                                                         |                  |                      |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Contratista                   |                                                           |                                                                                                                                                                                                                         |                  |                      |            | Teniendo en cuenta el Tipo de Contrato, realice la evaluación del proveedor calificando cada ítem de 0 a 3, teniendo en cuenta que:<br><br>3 = Cumplió requisito.<br>2 = Cumplió requisito con observaciones.<br>1 = Cumplió requisito parcialmente .<br>0 = No cumplió requisito. |
| NOMBRE CONTRATISTA            |                                                           | PAULA ALEJANDRA GUIADO AGUILERA                                                                                                                                                                                         |                  | CC                   | 1032497414 |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR |                                                           |                                                                                                                                                                                                                         |                  |                      |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| TIPO DE CONTRATO              | PRESTACIÓN SERV PROF Y DE APOYO A LA GESTIÓN PERS-NATURAL | No. CONTRATO                                                                                                                                                                                                            | STM-CPS-063-2025 | FECHA INICIO         | 30-01-2025 |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                               |                                                           |                                                                                                                                                                                                                         |                  | FECHA DE TERMINACIÓN | 30-12-2025 |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| OBJETO CONTRACTUAL            |                                                           | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCIÓN DE POLÍTICA SECTORIAL DE LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD CONTEMPORÁNEA PARA LA FORMULACIÓN E IMPLEMENTACIÓN INSTRUMENTOS DE PLANIFICACIÓN EN MOVILIDAD Y SEGURIDAD VIAL |                  |                      |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

| EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL                                                                                                                    |              |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------|
| Descripción                                                                                                                                                          | Calificación | Porcentaje |
| El proveedor cuenta con permisos y autorizaciones respecto a su misionalidad (gestión de residuos aprovechables, peligrosos, fortalecimiento ambiental, entre otros) | 3            | 20%        |
| El proveedor provee a sus operarios los elementos necesarios para realizar sus labores (EEP acorde a la necesidad del manejo o prestación del bien o servicio)       | 3            | 20%        |
| El proveedor generó emergencias o contingencias en el servicio o bien prestado                                                                                       | 3            | 20%        |
| El proveedor atiende los procedimientos establecidos por la entidad para el control de impactos ambientales                                                          | 3            | 20%        |
| El proveedor atiende solicitudes respecto al cumplimiento de requerimientos ambientales exigibles oportunamente                                                      | 3            | 20%        |
| EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL                                                                                                                    |              | 100%       |

| EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO                                                                                                                                                 |              |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------|
| Descripción                                                                                                                                                                                                     | Calificación | Porcentaje |
| Registro de la autoevaluación del sistema conforme a la Tabla de Valores y Calificación de los Estándares Mínimos del SGSST                                                                                     | 3            | 20%        |
| Plan de Mejoramiento conforme al resultado de la autoevaluación de los estándares mínimos del SGSST.                                                                                                            | 3            | 20%        |
| Documentación del SGSST de acuerdo con artículo 2.2.4.6.12. Decreto 1072 de 2015                                                                                                                                | 3            | 20%        |
| Documento soporte de afiliación a los Sistemas de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales de los cuatro (4) meses anteriores a la fecha de verificación, de acuerdo con la normatividad vigente. | 3            | 20%        |
| Certificación de ARL de número de accidentes de trabajo y número de enfermedades laborales ocurridos en los dos (2) últimos años en la empresa.                                                                 | 3            | 20%        |
| EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO                                                                                                                                                 |              | 100%       |

| EVALUACIÓN PROVEEDOR PERSONA NATURAL                                                                                                                 |              |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------|
| Descripción                                                                                                                                          | Calificación | Porcentaje |
| Cumple con las obligaciones contraídas en el contrato dentro de los plazos establecidos                                                              | 3            | 20%        |
| Suministra información solicitada dentro de los plazos, si tiene a cargo sistemas de información de la entidad los entrega completamente gestionados | 3            | 20%        |
| El contratista cumple con la gestión de pagos de la entidad                                                                                          | 3            | 20%        |
| El contratista desarrollo el objeto contractual y entregó las actividades a la entidad                                                               | 3            | 20%        |
| El contratista entregó los productos en calidad y condición solicitada                                                                               | 3            | 20%        |
| EVALUACIÓN PROVEEDOR PERSONA NATURAL                                                                                                                 |              | 100%       |

| EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD                                                                                                                      |              |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------|
| Descripción                                                                                                                                                                | Calificación | Porcentaje |
| El proveedor contó con el personal idóneo para la prestación del bien o servicio a satisfacción.                                                                           | 3            | 20%        |
| El proveedor cuenta con procesos y procedimientos definidos y / o documentados para la prestación del bien o servicio.                                                     | 3            | 20%        |
| El proveedor no está inmerso en inhabilidades, multas o sanciones por organismos de control y / o cámaras de comercio.                                                     | 3            | 20%        |
| El proveedor suministró la información referente a "Ejecución del contrato" en las secciones del SECOP II para la adecuada gestión y seguimiento del contrato electrónico. | 3            | 20%        |
| El proveedor prestó el bien o servicio a satisfacción, conforme los procesos y procedimientos establecidos por la Gobernación de Cundinamarca                              | 3            | 20%        |
| EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD                                                                                                                      |              | 100%       |

| EVALUACIÓN PROVEEDOR BAJO CRITERIOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN |        |
|----------------------------------------------------------------------|--------|
| Evaluación por sistema                                               | %      |
| EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD                | 100%   |
| EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL                    | 100%   |
| EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO      | 100%   |
| EVALUACIÓN PROVEEDOR PERSONA NATURAL                                 | 100%   |
| TOTAL                                                                | 100.0% |

|                                                |  |
|------------------------------------------------|--|
| Observaciones por sistema evaluado (si aplica) |  |
|------------------------------------------------|--|

| ESCALA DE CLASIFICACIÓN DE ACUERDO AL PUNTAJE OBTENIDO |                |                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NIVEL                                                  | PUNTAJE        | VALORACIÓN                                                                                                                                                                                           |
| A: Notable                                             | Entre 90 y 100 | Felicitaciones! Ha logrado un nivel notable que permite asegurar la satisfacción del producto o servicio prestado.                                                                                   |
| B: Confiable                                           | Entre 71 y 89  | Es muy importante vigilar las condiciones de trabajo y las características a asegurar para evitar el deterioro de los resultados.                                                                    |
| C: Riesgo                                              | Entre 50 y 70  | Es muy importante vigilar las condiciones de trabajo y las características a asegurar para evitar el deterioro de los resultados. Este resultado se debe tener en cuenta para futuras contrataciones |
| D: Crítico                                             | Entre 0 y 49   | No es confiable la contratación realizada, se deben ejecutar las acciones contractuales correspondientes, y validar la necesidad garantizar el producto o servicio contratado.                       |

|               |                                                                                       |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORADO POR |                                                                                       |
| Firma:        |  |
| Nombre:       | LADY FERNANDA BAUTISTA BAUTISTA                                                       |
| Cargo:        | DIRECTORA DE POLÍTICA SECTORIAL/SECRETARÍA DE MOVILIDAD CONTEMPORÁNEA                 |