



|  |   |                                    |                        |                  |             |
|--|---|------------------------------------|------------------------|------------------|-------------|
| <br>ALCALDÍA DE<br>GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA<br>GESTIÓN CONTRACTUAL | MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN<br>(MIPG)<br><br><b>REVALUACIÓN DE PROVEEDORES</b>   |                                    | MAJA01.04.04.P001.F001 |                  |             |
|  |   |                                    | VERSIÓN                | 003              |             |
| 1. INFORMACION GENERAL   |   |                                    |                        |                  |             |
| ORGANISMO:   | SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL - SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL   |                                    |                        |                  |             |
| TIPO DE CONTRATO:  | Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión   |                                    |                        |                  |             |
| ORDEN DE COMPRA / CONTRATO / CONVENIO No.:   | 4146.010.26.1.1043-2025   | FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO: | DIA<br>02              | MES<br>05        | AÑO<br>2025 |
| VALOR:   | CUARENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE PESOS MCTE (\$43.560.000)   |                                    |                        |                  |             |
| OBJETO:  | Prestar los servicios profesionales en la Subsecretaría de Poblaciones y Etnias de la Secretaría de Bienestar Social, dentro del proyecto denominado: "Servicios de atención integral a niños, niñas y adolescentes en Santiago de Cali", BP 26005412 |                                    |                        |                  |             |
| CONTRATISTA/ ASOCIADO:   | JOHN ALEXANDER CALERO CARDONA   |                                    |                        |                  |             |
| IDENTIFICACIÓN:  | C.C 6.390.278   |                                    |                        |                  |             |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR:   | CLARA INES TORRES SINISTERRA  |                                    |                        |                  |             |
| 2. CRITERIOS DE EVALUACION   |   |                                    |                        |                  |             |
| Criterios de evaluación  | Variables de evaluación   | Puntaje Maximo                     |                        | 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<br>Menor o igual que 100 | El Contratista cumplió con los requisitos exigidos asegurando el logro del objeto contractual.   |
| 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.  |
| 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.   |
| 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 <input checked="" type="checkbox"/> la casilla correspondiente |  |
| <input type="checkbox"/>  | Mejorar la oportunidad de respuesta a los requerimientos del Supervisor                                  |
| <input type="checkbox"/>  | Mejorar los tiempos de entrega de los bienes o servicios   |
| <input type="checkbox"/>  | Mejorar la calidad de los bienes y/u obras y/o servicios suministrados                                   |
| <input type="checkbox"/>  | Mejorar los tiempos de entrega de facturas, soportes de facturas y documentos de carácter administrativo |
| <input type="checkbox"/>  | Mejorar las competencias del personal asociado al contrato   |
| <input type="checkbox"/>  | Mejorar la presentación de los documentos que se entregan a la Entidad.                                  |
| <input type="checkbox"/>  | Otro(s):   |

| 5. FIRMA RESPONSABLE   |
|--|
| <br>CLARA INES TORRES SINISTERRA <div style="position: absolute; left: 375px; top: 645px;">AS</div> |
| Nombre y firma del supervisor  |
| Fecha de elaboración de la revaluación: 31 DE DICIEMBRE DE 2025  |