

Versión: 1

Fecha de vigencia: 31 de mayo de 2017

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                               |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Supervisor:</b> YAMITH FERNANDO GARCÍA MONSALVE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Fecha de la Evaluación:</b> 30 diciembre de 2025                                                                           |  |
| <b>Cargo:</b> PROFESIONAL ESPECIALIZADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Fecha iniciación del contrato:</b> 25 de febrero de 2025<br><b>Fecha terminación del contrato:</b> 30 de diciembre de 2025 |  |
| <b>Empresa y/o Contratista:</b> Claudia Patricia Varón ramirez<br><b>CC. 42.120.774</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Contrato No.:</b> 1756 de 2025                                                                                             |  |
| <b>Representante legal:</b> Mauricio Salazar Peláez                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                               |  |
| <b>Tipo de Proceso</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> Contratación Directa<br><input type="checkbox"/> 10% Menor Cuantía<br><input type="checkbox"/> Selección Abreviada Menor cuantía<br><input type="checkbox"/> Selección Abreviada Subasta Inversa Presencial<br><input type="checkbox"/> Licitación Pública<br><input type="checkbox"/> Concurso de Méritos<br><input type="checkbox"/> Otros Cuál: |                                                                                                                               |  |
| <b>Objeto del contrato:</b><br>Prestación de servicios profesionales para el fortalecimiento en la implementación del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad (S.O.G.C), programa de seguridad del paciente y política de humanización en las ESE Salud Pereira, brindando asistencia y acompañamiento a las acciones de inspección y vigilancia a los prestadores de servicios de salud |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                               |  |

| CALIFICACIÓN                                                                                                                                                                  |                                                                     |                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| SIEMPRE                                                                                                                                                                       | CASI SIEMPRE                                                        | NUNCA                                                        |
| Cumple de manera satisfactoria con todos los requisitos que implica el factor a evaluar                                                                                       | Cumple con falencias los requisitos que implica el factor a evaluar | No cumple con los requisitos que implica el factor a evaluar |
| Esta calificación debe estar enmarcada en los requisitos que se establecen en la minuta del contrato y en la propuesta del contratista, aceptada por el Municipio de Pereira. |                                                                     |                                                              |

Escriba el número o puntaje de acuerdo a la calificación por cada factor a evaluar

| FACTOR A EVALUAR                                                                                                                                                       | CALIFICACIÓN |                   |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------|------------|
|                                                                                                                                                                        | SIEMPRE<br>3 | CASI SIEMPRE<br>2 | NUNCA<br>1 |
| <b>CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO</b>                                                                                                                          |              |                   |            |
| 1. ¿Cumple con las Especificaciones técnicas con las que el contratista debe prestar el servicio?                                                                      | x            |                   |            |
| 2. ¿El contratista fue idóneo para cumplir con el objeto del contrato?                                                                                                 | x            |                   |            |
| 3. ¿Presenta de manera adecuada los resultados pactados?                                                                                                               | x            |                   |            |
| 4. ¿Cumple con los alcances determinados en el contrato o en la propuesta?                                                                                             |              |                   |            |
| <b>OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO</b>                                                                                                         |              |                   |            |
| 5. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?                                                                                                          | x            |                   |            |
| 6. ¿Cumple con el cronograma de actividades?                                                                                                                           | x            |                   |            |
| <b>INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD</b>                                                                                                                                      |              |                   |            |
| 7. Se relaciona adecuadamente con las personas que debe interactuar para el cumplimiento del objeto del contrato (funcionarios, contratistas, comunidad, entre otros). | x            |                   |            |

Versión: 1

Fecha de vigencia: 31 de mayo de 2017

| FACTOR A EVALUAR                                                                                                  | CALIFICACIÓN |                   |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------|------------|
|                                                                                                                   | SIEMPRE<br>3 | CASI SIEMPRE<br>2 | NUNCA<br>1 |
| 8. ¿El contratista tiene iniciativa, disposición, interés, colaboración para cumplir con el objeto del contrato?* | X            |                   |            |
| <b>PUNTUACIÓN</b>                                                                                                 | <b>24</b>    |                   |            |

**CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS**

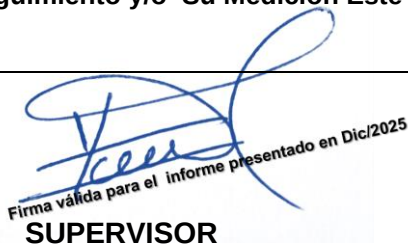
Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

|                                                                                                                                |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| <b>EXCELENTE</b> : Cuando el puntaje es entre 24                                                                               | X |
| <b>BUENO</b> : Cuando el puntaje es entre 19 y 23<br>Para esta clasificación se generan acciones preventivas o correctivas.    |   |
| <b>ACEPTABLE</b> : Cuando el puntaje es entre 14 y 18                                                                          |   |
| <b>DEFICIENTE</b> : Cuando el puntaje es entre 8 y 13<br>Para esta clasificación se tomaran las acciones legales que apliquen. |   |

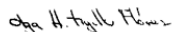
|                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>OBSERVACIÓN:</b> Describa brevemente los sucesos más relevantes que se presentaron con el contratista.                                                                                                                                                 |  |
| La presente evaluación se realiza con base al seguimiento directo que desarrolló la líder del eje estratégico de prestación de servicios a la contratista evaluado, pues el supervisor no tiene injerencia en el programa ni el área funcional del mismo. |  |
| <b>ASPECTOS POSITIVOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                 |  |
| Cumplió a cabalidad con los alcances contractuales.<br>Responsable.<br>Consentido de pertenecía.                                                                                                                                                          |  |
| <b>ASPECTOS NEGATIVOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                 |  |
| Ninguno                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| <b>COMPROMISOS (Cuando Es Una Evaluación De seguimiento y/o Su Medición Este En El Rango Aceptable)</b>                                                                                                                                                   |  |
| Ninguno                                                                                                                                                                                                                                                   |  |



**CONTRATISTA**



Firma válida para el informe presentado en Dic/2025  
**SUPERVISOR**



**VoBo COORDINADOR  
PROGRAMA**