ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI	FORMATO COMPARACION OBJETIVA DE COTIZACIONES				IETC JOSE MARIA VIVAS BALCAZAR
	CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA	PAGINACIÓN	
	FO-A-GF-01	03	20-03-2014	1 DE 1	

Este formato aplica para la evaluación de proveedores para su selección y revaluación. Además de ser necesario se utilizará para la selección de cotizaciones.
Califique de 1 a 5 cada uno de los siguientes criterios por cada proveedor que presenta cotización, considerando que 1 es muy malo y 5 muy bueno.
NOMBRE Y DESCRIPCION DEL BIEN, OBRA O SERVICIO A COTIZAR (Adjuntar listado de precios o cotizaciones en caso de ser varios productos

NOMBRE DE LOS PROVEEDORES A EVALUAR			
	N. UNO	N. DOS	N. TRES
NOMBRE Y APELLIDO Y/O RAZON SOCIAL	ABIGAIL VARGAS FLOREZ		
NIT N.	28.332.893		
CALIDAD	5		
TIEMPO DE ENTREGA	5		
PRECIO	4		
GARANTIA	5		
PUNTAJE TOTAL	19		

OBSERVACIONES: El proveedor que cumple con las expectativas es el número 1, es el único oferente y cuenta con experiencia.

Fecha de comparación: Enero 23 de 2026

1 RESULTADOS:

4-12 No se aprueba el proveedor
13-16 El proveedor cumple parcialmente con los criterios de la escogencia
17-20 El proveedor cumple con las expectativas

FIRMA 

NOMBRE: Lic. LIBARDO ALIRIO DORADO RÍOS

CARGO: Rector