


CODIGO: C-F-50	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA	
VERSION: 03	EVALUACIÓN DE PROVEEDORES PARA PRESTACION DE SERVICIOS	FECHA: 05/11/2025

NOMBRE DEL CONTRATISTA	CLAUDIA MILENA BARRERA LOPEZ		
NIT O C.C.	40.045.784	FECHA DE EVALUACIÓN	D M A
No. DEL CDNTRATO		18	31 12 2025
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO			
OBJETO DEL CONTRATO	SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN MEDICINA INTERNA PARA LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	ADRIANA XIMENA GALINDO SANDOVAL		
CARGO DEL SUPERVISOR	SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD		


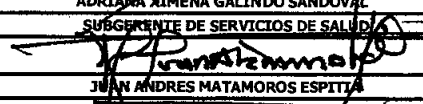
SISTEMA DE Puntuación	1	Nunca
	2	Casi siempre
	3	Siempre

		CALIF 1-3
CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO	Cumple con la totalidad de las obligaciones Generales del contrato	3
	Cumple con la totalidad de las obligaciones Especificaciones del contrato	3
	Cumple con los alcances determinados en el contrato o en la propuesta	3
OPORTUNIDAD EN EL SERVICIO PRESTADO	Con que prontitud atiende las solicitudes que se presentan dentro de la ejecución contractual.	3
	Cubrimiento y suficiencia de las garantías (cuando aplique)	3
	El contratista da respuesta a los requerimientos presentados	3

EVALUACION DEL PROVEEDOR = $\frac{\text{TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS}}{\text{TOTAL DE PUNTOS POSIBLES}} \times 100$

$\frac{(18)}{(18)} \times 100 = 100$

MUY BUENO	85 - 100		CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (6)
BUENO	70 - 85		
REGULAR	60 - 70		
MALO	0 - 59		
CALIFICACION			100

OBSERVACIONES	
FIRMA:	
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:	ADRIANA XIMENA GALINDO SANDOVAL
CARGO:	SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD
FIRMA:	
NOMBRE DEL PERSONAL QUE ELABORO EL DOCUMENTO:	JUAN ANDRES MATAMOROS ESPITA
CARGO:	COORDINADOR ATENCION HOSPITALARIA-APOYO A LA SUPERVISION