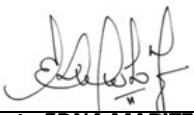
BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO DE ADQUISICÓN DE BIENES Y SERVICIOS FORMATO SELECCIÓN DE PROVEEDORES	F3.G7.ABS	30/05/2018
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Publica	

Nombre del proveedor	**ERNESTO TRUJILLO CERON**			**Fecha 16-01-2026**
Producto o servicio:	**HUEVO Y POLLO**			
Nit:	**83002109-2**		**Contacto**	administracion@coavihuila.com
Dirección	**CALLE 12 sur N° 6-10**		**Teléfono**	**3156122153**
Selección de proveedores				
Criterios de selección	**Ponderación**	**Parámetros de calificación**	**Calificación**	**observaciones**
		A: Excelente B: Bueno C: Deficiente	**100%**	
Precio	**30%**	**A**	**30%**	
Disponibilidad	**20%**	**A**	**20%**	
Experiencia	**20%**	**A**	**20%**	
Oportunidad	**20%**	**A**	**20%**	
Atención a los reclamos	**10%**	**A**	**10%**	
Calificación			**100%**	

Resultados de la evaluación

Cumple	**proveedores que cuente con una calificación de un rango de 75 al 100**	**X**
No cumple	**Proveedores que obtenga una calificación menor o igual 74**	



Realizo y Aprobó la encuesta EDNA MARITZA LOZANO.

REPRESENTANTE LEGAL

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012