



## REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS

**JD01.F023**

**FECHA EMISIÓN**

**01/Sep/2024**

**VERSIÓN**

**002**

|                        |  |           |                             |  |       |       |                        |                     |
|------------------------|--|-----------|-----------------------------|--|-------|-------|------------------------|---------------------|
| TIPO DE PROVEEDOR:     | 1. BIENES:   | 2. OBRAS: | 3. PRESTACIÓN DE SERVICIOS: | <b>X</b>   |       |       |                        |                     |
| NOMBRE DEL PROVEEDOR:  | <b>CYC SUPERSERVICIOS INTEGRALES SAS</b>   |           | FECHA DE EVALUACIÓN:        | <b>5 de mayo del 2026</b>  |       |       |                        |                     |
| NIT o CC:              | <b>900.970.359</b>   |           | PERIODO EVALUADO            | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">DESDE</td> <td style="text-align: center;">HASTA</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">23 de febrero del 2026</td> <td style="text-align: center;">7 de abril del 2026</td> </tr> </table> | DESDE | HASTA | 23 de febrero del 2026 | 7 de abril del 2026 |
| DESDE                  | HASTA  |           |                             |  |       |       |                        |                     |
| 23 de febrero del 2026 | 7 de abril del 2026  |           |                             |  |       |       |                        |                     |
| DIRECCIÓN Y TELEFONO:  | <b>CR 45 7 A 12</b>  |           | CORREO ELECTRONICO          | <b>proyectos@cycgroup.com.co</b>   |       |       |                        |                     |
| NUMERO DE CONTRATO:    | <b>100.8.4.419.2026</b>  |           | FECHA SUSCRIPCIÓN:          | <b>19 de febrero del 2026</b>  |       |       |                        |                     |
| OBJETO DEL CONTRATO:   | Prestación del servicio de limpieza integral y cafetería incluyendo elementos e insumos, para las diferentes locaciones e instalaciones de la Concejo Distrital de Santiago de Cali. |           |                             |  |       |       |                        |                     |

|  |   |                    |   |                        |
|--|---|--------------------|---|------------------------|
| ESCALA DE CALIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE BIENES, OBRAS O SERVICIOS: | 0 | No Aplica          | 3 | Cumple Parcialmente    |
|  | 1 | No Cumple          | 4 | Cumple Plenamente      |
|  | 2 | Cumple minimamente | 5 | Supera as expectativas |

| CRITERIO  | ATRIBUTO   | CALIFIQUE DE ACUERDO A LA ESCALA DEFINIDA |
|---|--|---|
| NIVEL DE EFICACIA - CALIDAD - DEL BIEN, OBRA O SERVICIO | El Proveedor cumplió con el Objeto del Contrato?             | 5 <input type="text"/>                    |
|   | El Proveedor cumplió con las especificaciones...?            | 5 <input type="text"/>                    |
| NIVEL DE EFICIENCIA Y EFICACIA EN LAS SOLUCIONES        | Las soluciones presentadas generaron un impacto positivo...? | 5 <input type="text"/>                    |
|   | Las soluciones cumplieron con los niveles de eficiencia...?  | 5 <input type="text"/>                    |
| NIVEL DE CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA                     | El Proveedor entregó oportunamente el bien, obra o servicio? | 5 <input type="text"/>                    |
| <b>TOTAL PUNTOS OBTENIDOS</b>                           |  | <b>25</b>                                 |

|                          |                        |    |              |          |      |
|--------------------------|------------------------|----|--------------|----------|------|
| EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR | TOTAL PUNTOS OBTENIDOS | 25 | <b>X 100</b> | <b>=</b> | 100% |
|                          | TOTAL PUNTOS POSIBLES  | 25 |              |          |      |

|            |            |                           |              |           |
|------------|------------|---------------------------|--------------|-----------|
| EXCELENTE  | 76% - 100% | CANTIDAD DE PREGUNTAS (5) | CALIFICACIÓN | EXCELENTE |
| BUENO      | 51% - 75%  |                           |              |           |
| REGULAR    | 26% - 50%  |                           |              |           |
| BAJO NIVEL | 0 - 25%    |                           |              |           |

**OBSERVACIONES:**

**SUPERVISOR**

**SOL MARIA OSPINA PIEDRAHITA - JEFE DE OFICINA DE RECURSO FISICO**

Nombre y firma del Supervisor

