ALCALDÍA DE FUNZA

# FORMATO RE-EVALUACIÓN DE PROVEEDORES

# 03-FR-21

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATO No.** | LP-0005-2025 | **FECHA DEL CONTRATO** | 05/06/2025 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | SUMINISTRO DE ALIMENTOS PARA PERSONAS VULNERABLES DEL MUNICIPIO DE FUNZA BENEFICIARIAS DE LOS PROGRAMAS DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL, PARA CONTRIBUIR A LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL, DANDO CUMPLIMIENTO A LAS METAS 71,72 Y 96 DEL PLAN DE DESARROLLO FUNZA EVOLUCIONA 2024-2027 | | |
| **CONTRATISTA** | UNIÓN TEMPORAL FUNZA COMUNITARIO | | |
| **NIT:** | 901950887-1 | **TELEFONO** | 3103317218 |
| **FECHA DE LA EVALUACION** | 03/06/2026 | **PERIODO EVALUADO** | **DEL** ( 09/06/2025 ) **AL** ( 08/05/2026 ) |

| CRITERIOS BASICOS | | DESCRIPCION DELO CRITERIOS DE EVALUACION | PUNTAJE RANGO ENTRE | Y | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | TIEMPO | Entregó dentro del plazo inicialmente establecido. | 9 | 15 | |
| | | Fue necesario modificar el cronograma, plazo (Prorroga). | 1 | 8 | |
| | | No cumplió dentro del plazo (inicial y prórroga) | 0 | | 13 |
| | SERVICIO | Entrego la totalidad pactada en el periodo | 9 | 15 | |
| | | Entrego parcialmente lo pactado para el periodo | 1 | 8 | |
| | | No realizo entregas dentro del periodo pactado | 0 | | 13 |
| CALIDAD | CONFORMIDAD | Cumple con las especificaciones pre establecidas | 7 | 12 | |
| | | Rechazo parcial. No cumple con algunas especificaciones | 1 | 6 | |
| | | Rechazo total. No cumple con las especificaciones | 0 | | 9 |
| | FUNCIONALIDAD | No se ha presentado servicio o producto defectuoso | 7 | 12 | |
| | | Parte del servicio o producto contiene defectos. | 1 | 6 | |
| | | Todo el servicio o bienes, se encuentra defectuoso. | 0 | | 9 |
| OPORTUNIDAD | REQUERIMIENTO | No se han presentado requerimientos | 14 | 22 | |
| | | Los requerimientos fueron atendidos oportunamente | 5 | 13 | |
| | | Fue necesario volver a requerir para lograr solución | 1 | 4 | |
| | | No se atendieron los requerimientos presentados. | 0 | | 15 |
| GESTION | EFECTIVIDAD | Los documentos se entregaron completos dentro de las ocho horas hábiles siguientes al cierre del periodo | 11 | 20 | |
| | | Los documentos se entregaron completos después del primer (1) día hábil siguiente al cierre del periodo. | 1 | 10 | |
| | | Se juntaron dos o más cortes periódicos por la falta de documentos completos del contratista | 0 | | 12 |
| | LEGALES | No se solicitaron trámites jurídicos, sobre sanciones | 1 | 4 | |
| | | Se tramito solicitud sobre sanciones al contratista. | 0 | | 4 |
| **PUNTAJE MAXIMO 100** | | | **TOTAL PUNTAJE** | | 75 |
| **OBSERVACIONES:** | | | | | |

Excelente (81-100)__ Bueno (61-80)_X_ Regular (41-60) __ Deficiente (21-40)___ Malo (0-20)__

| | | |
|---|---|---|
| Nombre del supervisor: | IVONNE PAOLA SALAMANCA ARÉVALO | Firma del supervisor |
| Cargo: | SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL | |

| ELABORÓ | REVISÓ | APROBÓ |
|---|---|---|
| Katherin Ávila<br>Apoyo coordinación primera infancia | Juliana León<br>Coordinadora adulto mayor | Ivonne Salamanca Arévalo<br>Secretaria de Desarrollo Social |