ALCALDÍA DE FUNZA

FORMATO RE-EVALUACIÓN DE PROVEEDORES

02-PRP-SGC-FR-12

CONTRATO No. 1445	CPS-0445-2026	**FECHA DEL CONTRATO**	23/01/2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALEC1MIENTO Y OPTIMIZACIÓN DE LA OFICINA DE COBRO COACTIVO RESPECTO DE LAS DIFERENTES OBLIGACIONES NO TRIBUTARIAS A FAVOR DEL MUNICIPIO DE FUNZA - CUNDINAMARCA. EN CUMPLIMIENTO A LA META DE PLAN DE DESARROLLO No.334.		
CONTRATISTA	WILVER ORLANDO GALLEGO GOMEZ		
NIT: 79690130-6		**TELEFONO**	3224434642
FECHA DE LA EVALUACION	23/07/2026	**PERIODO EVALUADO**	**DEL** *(23/01/2026)* **AL** *(22/07/2026)*

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		8
	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		9
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		12
	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		12
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		10
	LEGALES	No se solicitaron trámites jurídicos, sobre sanciones	1	4	
		Se tramito solicitud sobre sanciones al contratista.	0		4
PUNTAJE MAXIMO 100				**TOTAL, PUNTAJE**	70
OBSERVACIONES:					

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

Nombre del supervisor:	DIANA CAROLINA DIAZ ROJAS	Firma del supervisor
Cargo:	SECRETARIA DE HACIENDA	

ELABORÓ	**REVISÓ**	**APROBÓ**
ANDREA PATRICIA PEÑUELA ORTUZ	**ANDREA PATRICIA PEÑUELA ORTUZ**	**DIANA CAROLINA DIAZ ROJAS**