ALCALDÍA DE FUNZA	**FORMATO RE-EVALUACIÓN DE PROVEEDORES**
	02-PRP-SGC-FR-12

CONTRATO No.	CPS-0036-2026		**FECHA DEL CONTRATO**	9/01/2026		
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, Y LA OPERACIÓN DEL CENTRO DE ACOPIO DE VACUNAS DEL MUNICIPIO DE FUNZA.					
CONTRATISTA	LAURA CAROLINA GOMEZ PALENCIA					
NIT:	52664173-4		**TELÉFONO**	3132722051		
FECHA DE LA EVALUACIÓN	29/07/2026		**PERIODO EVALUADO**	**DEL** (9-01-2026) **AL** (8-07-2026)		

CRITERIOS BÁSICOS		**DESCRIPCIÓN DE LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN**	**PUNTAJE RANGO ENTRE**	**Y**	**VALOR**
CUMPLIMIENTO	TIEMPO	Entregó dentro del plazo inicialmente establecido.	9	15	
		Fue necesario modificar el cronograma, plazo (Prórroga).	1	8	
		No cumplió dentro del plazo (inicial y prórroga)	0		13
	SERVICIO	Entregó la totalidad pactada en el periodo	9	15	
		Entregó 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		10
	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		10
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		19
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		18
	LEGALES	No se solicitaron trámites jurídicos, sobre sanciones	1	4	
		Se tramitó solicitud sobre sanciones al contratista.	0		4
PUNTAJE MÁXIMO 100			**TOTAL, PUNTAJE**		87
OBSERVACIONES:					

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

Nombre del supervisor:	Norma L. Cardozo Agudelo	
Cargo:	Secretaria de Salud	Firma del supervisor

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Ana Isabel Jiménez Gordillo	Laura Daniela Pinzón Jiménez	Norma L. Cardozo Agudelo Secretaria de Despacho