POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	**EVALUACIÓN GENERAL DE PROVEEDORES**	Código: FLG34
		Versión: 10

Información General			
Nro. de Contrato:	55135-2026		
Objeto Contractual:	Servicios de exámenes médicos de ingreso, periódicos, de retiro, Post incapacidad, por retorno laboral y exámenes complementarios a través de una IPS (Institución prestadora de servicios), en las diferentes sedes del Politécnico Colombiano Jaime Isaza Cad		
Proveedor (Contratista):	IPS LABOR POSITIVA S.A.S	NIT o Cédula:	901596008-4
Nombre Supervisor(a):	ISABELA AMARILES QUICENO	Cédula:	1015278533

Fecha de Evaluación:	29/09/2026	Periodo:	2026-I

Evaluación		
Por favor califique cada uno de los criterios en una escala de 1 a 5, siendo 1 (malo o nunca) y 5 (excelente o siempre)		
Criterio	**Consideraciones**	**Calificación**
Cumplimiento de los Requisitos y/o Obligaciones	Características físicas y técnicas del Producto, o prestación de Servicio de acuerdo al objeto del contrato	**5**
Cumplimiento en fechas y/o plazos establecidos	De acuerdo a lo establecido en el contrato	**4**
Cumplimiento en la cantidad de entregables y/o informes	Unidades de productos recibidos de acuerdo al contrato	**5**
Entrega oportuna de documentación requerida durante la vigencia del contrato	Diligencia en la entrega de documentación que se requiera durante la ejecución del contrato	**4**
Atención a Solicitudes, Quejas o Reclamos	Recepción y solución de inconvenientes que se presenten, actitud frente a las solicitudes, quejas o reclamos realizados	**4**
Compromiso en la ejecución del contrato	Disposición frente ejecución del contrato	**5**
Cumplimiento de los requisitos en seguridad y salud en el trabajo (SST)	Uso adecuado de los elementos de protección personal, acatamiento de las normas en materia de SST	**5**
Cumplimiento de los requisitos en gestión ambiental	Aporta a la política de cero papel, evita imprimir documentos cuando no es necesario.	**5**
Cumplimiento de los requisitos en gestión ambiental y SST	Mantiene su lugar de trabajo ordenado y libre de objetos que puedan afectar el ambiente o la salud	**5**

Observaciones al proveedor

Firma del Evaluador:  _____