

Version: 01

Fecha de Vigencia: Mayo 31 de 2017

Supervisor: Yamith Fernando García Monsalve		Fecha de la Evaluación: 17-06-2021	
Cargo: Profesional universitario		Fecha iniciación del contrato: 17 DE MARZO	
		Fecha terminación del contrato: 16 DE NOVIEMBRE	
Empresa y/o Contratista: secretaria de salud pública y seguridad social, Estefany Muñoz Castro Nit-CC: 1088339469		Contrato No.: 2633	
Representante legal:			
Tipo de Proceso	<input checked="" type="checkbox"/> Contratación Directa	<input type="checkbox"/> 10% Menor Cuantía	<input type="checkbox"/> Selección Abreviada Menor cuantía
		<input type="checkbox"/> Selección Abreviada Subasta Inversa Presencial	<input type="checkbox"/> Licitación Pública
			<input type="checkbox"/> Concurso de Méritos <input type="checkbox"/> Otros Cuál:
Objeto del contrato: Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de las actividades de asistencia técnica para el fortalecimiento de la gestión integral del programa ampliado de inmunizaciones en las EAPB y IPS públicas y privadas del municipio de Pereira			

CALIFICACIÓN		
SIEMPRE	CASI SIEMPRE	NUNCA
Cumple de manera satisfactoria con todos los requisitos que implica el factor a evaluar	Cumple con falencias los requisitos que implica el factor a evaluar	No cumple con los requisitos que implica el factor a evaluar
Esta calificación debe estar enmarcada en los requisitos que se establecen en la minuta del contrato y en la propuesta del contratista, aceptada por el Municipio de Pereira.		

Escriba el número o puntaje de acuerdo a la calificación por cada factor a evaluar

FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO			
1. ¿Cumple con las Especificaciones técnicas con las que el contratista debe prestar el servicio?	X		
2. ¿El contratista fue idóneo para cumplir con el objeto del contrato?	X		
3. ¿Presenta de manera adecuada los resultados pactados?	X		
4. ¿Cumple con los alcances determinados en el contrato o en la propuesta?	x		
OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO			
5. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	x		



Version: 01

Fecha de Vigencia: Mayo 31 de 2017

FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
6. ¿Cumple con el cronograma de actividades?	x		
INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD			
7. Se relaciona adecuadamente con las personas que debe interactuar para el cumplimiento del objeto del contrato (funcionarios, contratistas, comunidad, entre otros).	x		
8. ¿El contratista tiene iniciativa, disposición, interés, colaboración para cumplir con el objeto del contrato? *	x		
PUNTUACIÓN	24		

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

EXCELENTE: Cuando el puntaje es entre 24	x
BUENO: Cuando el puntaje es entre 19 y 23 Para esta clasificación se generan acciones preventivas o correctivas.	
ACEPTABLE: Cuando el puntaje es entre 14 y 18	
DEFICIENTE: Cuando el puntaje es entre 8 y 13 Para esta clasificación se tomarán las acciones legales que apliquen.	

<p>OBSERVACIÓN: Describa brevemente los sucesos más relevantes que se presentaron con el contratista.</p> <p>La presente evaluación se realiza a partir del concepto de la coordinadora del programa o líder de dimensión contratista, así como del cumplimiento de requerimientos en el proceso de supervisión, en términos de calidad y oportunidad.</p>
ASPECTOS POSITIVOS DEL CONTRATISTA
ASPECTOS NEGATIVOS DEL CONTRATISTA
COMPROMISOS (Cuando es una evaluación de seguimiento y/o su medición este en el rango aceptable)

Estefany Muñoz Castro

ESTEFANY MUÑOZ CASTRO
CONTRATISTA

[Firma]
Firma válida para informe firmado el 17/06/2021

Yamith Fernando García
Supervisor

