





PROCESO				
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				
 AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES <small>La unión es nuestra Fuerza</small>	TÍTULO REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES	Código: CT-FO-14		
		Versión No.01		Página: 1 de 1
		Fecha	12	2
 Grupo Social y Empresarial de la Defensa <small>Defensa Social y Empresarial</small>				
RE-EVALUACION DE PROVEEDORES				

FECHA DE RE-EVALUACION	15-nov-21				
No. CONTRATO Y AÑO	014-004-2021	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Obras	Servicios
OBJETO CONTRACTUAL	"SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERÍA, ÚTILES DE OFICINA, AGENDAS, ÚTILES DE ESCRITORIO PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE NEGOCIO DE LA REGIONAL SUROCCIDENTE EN LAS ÁREAS ADMINISTRATIVAS Y UNIDADES DE NEGOCIO CADS- CATERING"				
CONTRATISTA	ALEJANDRO CORREA REINA				
SISTEMA DE EVALUACION	1	Deficiente: No cumple con el objeto contractual o expectativa de la actividad realizada.			
	2	Regular: El contratista cumple de manera básica con el objeto contractual, ha solicitado prórroga y/o adición para el cumplimiento			
	3	Bueno : cumple con el objeto del contrato en el plazo establecido			
	4	Excelente: Cumple de manera excepcional con el objeto contractual o expectativa de la actividad realizada y en menor tiempo del establecido.			

FACTORES A EVALUAR		EVALUACION (1: Deficiente, 2: Regular, 3: Bueno; 4 Excelente)
CALIDAD DEL BIEN Y/O SERVICIO	Cumple con el objeto del contrato	4
	La calidad de las especificaciones del bien, obra o servicio cumple con lo requerido.	4
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS REALIZADOS	Las respuestas y soluciones dadas por el proveedor fueron acordes con los requerimientos realizados por la Entidad?	4
	El tiempo de respuesta a los requerimientos fue oportuno?.	4
CUMPLIMIENTO	Entrego el bien , obra o servicio en el tiempo establecido	4
CALIFICACION TOTAL		20

OBSERVACIONES

<p><i>Carlos Felipe Navia</i> Elaboró: T.C Carlos Navia Cargo Tec contratos</p>	<p>Revisó: <i>Leonel Mosquera</i> Cargo Coordinador de contratos E</p>	<p>Aprobó: <i>Leonel Mosquera</i> Cargo Coordinador de contratos E</p>
---	---	---

PROCESO		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	
 AGENCIA LOGÍSTICA <small>PLANEACIÓN, MONITOREO Y EVALUACIÓN</small> <small>LA REGIONAL SUROCCIDENTE</small>	TÍTULO ENCUESTA SATISFACCIÓN CLIENTE GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: CT-FO-08	
		Versión No. 01	Página: 1 de 1
		Fecha	12 / 2 / 2020
			
Fecha 15 NOVIEMBRE 2021			
Usuario y/o Beneficiario del Objeto Contractual		Administrativa	
ALEJANDRO CORREA REINA			
OBJETO: "SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERÍA, ÚTILES DE OFICINA, AGENDAS, ÚTILES DE ESCRITORIO PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE NEGOCIO DE LA REGIONAL SUROCCIDENTE EN LAS ÁREAS ADMINISTRATIVAS Y UNIDADES DE NEGOCIO CADS-CATERING"			
DATOS DEL CONTRATO			
No. Contrato	014-004-2021	Año	2021
		Valor	\$20,000,000
<p>Su opinión es muy importante , ya que nos permite afianzar las relaciones comerciales por medio de un mejoramiento continuo. Agradecemos su colaboración con la evaluación de los siguientes aspectos:</p>			
<p>1. ¿Cómo califica el bien, obra y/o servicio que fue entregado conforme a los requerimientos solicitados en cuanto a calidad, precio y especificaciones?</p>			
EXCELENTE	<input type="checkbox"/>		
BUENO	<input checked="" type="checkbox"/>		
REGULAR	<input type="checkbox"/>		
DEFICIENTE	<input type="checkbox"/>	Observaciones: _____	
<p>2. ¿Cómo califica el tiempo de entrega del bien, obra y/o servicio solicitado?:</p>			
EXCELENTE	<input type="checkbox"/>		
BUENO	<input checked="" type="checkbox"/>		
REGULAR	<input type="checkbox"/>		
DEFICIENTE	<input type="checkbox"/>	Observaciones: _____	
<p>3. ¿Cómo califica las condiciones en las que recibió el bien, obra y/o servicio solicitado?:</p>			
EXCELENTE	<input type="checkbox"/>		
BUENO	<input checked="" type="checkbox"/>		
REGULAR	<input type="checkbox"/>		
DEFICIENTE	<input type="checkbox"/>	Observaciones: _____	
<p>4. ¿El bien, obra y/o servicio ha funcionado correctamente desde el momento de la entrega ?</p>			
EXCELENTE	<input type="checkbox"/>		
BUENO	<input checked="" type="checkbox"/>		
REGULAR	<input type="checkbox"/>		
DEFICIENTE	<input type="checkbox"/>	Observaciones: _____	
Observaciones generales, opiniones y/o felicitaciones:			
Nombre	<i>Martina Suarez Diaz</i>		Cargo
			<i>Servicio administrativo</i>
<small>Trabajamos con orgullo para los Héroes de Colombia"</small>			