

No.

Fecha de Evaluación: 09-02-2018

Fecha anterior evaluación:

INFORMACIÓN GENERAL DEL PROVEEDOR

| | | | |
|--------------------------------|--|------------------------|----------------|
| Nombre o Razón Social: | SIFAP TECNOLOGIA S.A.S | Nit: | 830016330-7 |
| Dirección: | CALLE 12 A 44-98 | Ciudad - Departamento: | BOGOTA D.C. |
| Correo electrónico: | ventas@sifaptecnologia.com | Télefono: | (05-1) 3683143 |
| Nombre (s) del contacto: | ALESSANDRO GAFFURRI | | |
| Tipo de Servicio suministrado: | <input type="text" value="Proveedor de Producto"/> | | |

EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR

| | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|
| Nombre del Evaluador: | ELKIN CUARTAS VELEZ | Cargo: | LIDER DE COMPRAS Y COMERCIO EXTERIOR |
| ¿El proveedor cuenta con un Sistema de Gestión Certificado? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | |
| ¿Cuál norma o Sistema? | Vigencia del Certificado: | | |

FACTORES DE DESEMPEÑO

Registre en la Columna "Puntaje" el número "1" (uno) en el ítem seleccionado.

Excelente: Responde óptimamente a los requisitos especificados (se evalúa cada año)

Bueno: Presta un servicio / producto adecuado (Se evalúa cada 6 meses)

Debilmente: No cumple con los requisitos mínimos como proveedor (se evalúa en cada pedido o compra)

| Excelente | Bueno | Deficiente | Porcentaje |
|-----------|---------|------------|------------|
| 80 - 100 | 60 - 75 | < de 60 | |

| | | PUNTAJE | % |
|---|---|---------|-----|
| Características técnicas del Producto - servicio (30%) | Cumplimiento de especificaciones técnicas y no presentó rechazos o cancelacion del servicio | 1 | 30% |
| | Presentó rechazo parcial / defectos fallas inmediatas | | |
| | Se rechazó el producto - servicio por deficiencias en la calidad presentando defectos o fallas | | |
| Cumplimiento en factor tiempo (25%) | Entrega en la fecha pactada o definida | 1 | 25% |
| | Entrega hasta con una semana de atraso | | |
| | Entrega con más de dos semanas de atraso | | |
| Cumplimiento en factor documental (10%) | Entrega facturación de acuerdo a las ordenes de compra y otra documentación solicitada puntualmente | 1 | 10% |
| | Entrega algunas veces documentación errada o a destiempo | | |
| | No entrega los documentos solicitados en tiempo y de acuerdo a solicitudes | | |
| Cumplimiento en cantidades solicitadas (15%) | Entrega pedidos completos y de acuerdo a cantidades pedidas | 1 | 15% |
| | Entrega pedidos algunas veces con faltantes o incompletos | | |
| | Entrega siempre pedidos incompletos y con faltantes | | |
| Servicio al cliente - Atención (10%) | Soluciona bien la queja - reclamo o inquietudes expresadas . y/o no se presentan quejas, reclamos o inquietudes | 1 | 10% |
| | Algunas veces se atienden las quejas- reclamos- garantías o inquietudes | | |
| | No se dan soluciones adecuadas a las quejas - reclamos o inquietudes | | |
| Seguridad, salud en el trabajo y medio ambiente (10%) | Se encuentra certificado en sistemas de gestión SSTA (18000 u otro) ó cumple con el decreto 1072 | 1 | 10% |
| | Tiene programa de SSTA ó vigia de SSTA | | |
| | No cumple con programas, procedimientos, ni legislación en SSTA, | | |

Descripción de la Visita en las instalaciones del Proveedor (opcional):

| | |
|--------------------|---------------------|
| % de confianza | 100% |
| Tipo de control | PROVEEDOR CONFIABLE |
| Próxima evaluación | EVALUACION ANUAL |

PLAN DE MEJORAMIENTO

| | |
|--------------------------|--|
| Acciones Internas | |
| Acciones Externas | |

CONCEPTO FINAL

EL PROVEEDOR CONTINÚA CON LA EMPRESA

SI

NO

APROBÓ: ELKIN CUARTAS V