



F-CMP(09) 3. 12-2015

**GRUPO RECORDAR
REVALUACION DE PROVEEDORES**

FECHA REVALUACION 2019 09 30

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	Intersalud Ocupacional S.A.S.	REPRESENTANTE LEGAL:	Mona Fda. Anas Soto	
TIPO DE NEGOCIO:	Servicios de Salud Ocupacional	SEDE:	Cali	
DIRECCION:	Av. 7 N # 23N - 27	CIUDAD:	Cali	
N.I.T.:	805 017589-0	REGIMEN:	Común	
E-MAIL:	contabilidad@intersaludocupacional.com	CELULAR:	667 32 52	FAX: N/A

DESCRIPCION DEL PRODUCTO O TIPO DE PRODUCTO

Servicios de Salud Ocupacional

VERIFICACION CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS LEGALES (PERSONA JURIDICA O PERSONA NATURAL)

1. Requisitos generales (Cámara de Comercio, NIT, RUT)
2. Disposiciones legales relacionadas con el producto o servicio Explicar detalles
3. Presentación de Estados Financieros (aclarar)

CONCEPTOS A REEVALUAR	CALIFICACION			PUNTAJE TOTAL
	Bajo	Mediano	Alto	
I. CALIDAD (PUNTAJE MAXIMO 50)				
1. Mejoramiento en cumplimiento de especificaciones del producto o servicio	4	5	6 ✓	8
2. Cumplimiento de garantía producto o servicio	2	14	15 ✓	14
3. Cumplimiento de entregas y cobertura de producto o servicio	2	8	12 ✓	12
4. Atención en servicio posventa	0	2	3 ✓	3
5. Capacidad de respuesta ante imprevistos o urgencias adicionales	0	2	3 ✓	3
6. Atención y solución de reclamos	0	2	3 ✓	3
7. Ética del proveedor frente a la empresa	0	2	3 ✓	3
TOTAL CALIDAD				46
II. CONDICIONES COMERCIALES (PUNTAJE MAXIMO 30)				
1. Mantenimiento de precios frente al mercado	1	7	10 ✓	10
2. Mejoramiento de plazos	0	8	15 ✓	15
3. Medios de pago	0	3	5 ✓	5
TOTAL CONDICIONES COMERCIALES				30
III. CONFORMIDAD DEL PRODUCTO O SERVICIO (PUNTAJE MAXIMO 20)				
1. a) Porcentaje o número de No conformidades (Producto/servicio no conforme)	1	4	10 ✓	10
b) número de devoluciones (para proveedores no incluidos en el ítem anterior.)				
2. Actas de compromiso	0	5	10 ✓	10
TOTAL CONFORMIDAD DEL PRODUCTO				20
PUNTAJE TOTAL (MAXIMO 100 PUNTOS)				96

CRITERIOS DE REEVALUACION	CATEGORIA	PUNTAJE	REVALUACION EN	RESULTADO EVALUACION
CATEGORIA A Y B : MANTENER EN LISTADO DE PROVEEDORES	A	81 A 100	UN AÑO	96
	B	61 A 80	6 MESES	
CATEGORIA C: SOLICITAR PLAN DE MEJORA UTILIZAR PROVEEDOR ALTERNO HASTA QUE MEJORE DESEMPEÑO. SI no mejora retirar de listado a menos que sea unico proveedor	C	Menor a 61	3 MESES	

OBSERVACIONES				
NOMBRE DEL EVALUADOR:	<i>Diego R. Calderin</i>		FIRMA	<i>Diego R. Calderin</i>
PRÓXIMA EVALUACIÓN SEGÚN PUNTAJE OBTENIDO (CATEGORÍA)	03	09	2020	-

CA-TYC-5.5-049-2019

Santiago de Cali, Septiembre 2019

Señores

INTERSALUD OCUPACIONAL S.A.S.
Avenida 7N # 23 N – 27
Cali

Asunto: Informe Re Evaluación Proveedores

Nos permitimos informarles que nuestra Organización en su proceso de seguimiento del Sistema de Gestión de CALIDAD, en donde ustedes hacen parte importante de este programa, evalúa a sus proveedores y los clasifica según el puntaje obtenido, en las siguientes categorías.

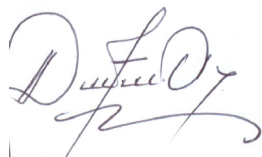
- A: Para los que tienen un puntaje entre 81 y 100
- B: Para los que tienen un puntaje entre 61 y 80
- C: Para los que tienen un puntaje inferior a 61

El resultado de esta evaluación para su empresa fue de **96** puntos lo que equivale a la categoría **A** como lo muestra el anexo de la evaluación, siendo lo ideal bajo la filosofía de la calidad estar identificado como un proveedor tipo **A**.

Aquellos aspectos que han tenido una menor valoración son los que su organización debe tener en cuenta para mejorar en la próxima reevaluación.

Agradecemos de antemano su colaboración para con este programa en el cual solo se pretende obtener un alto nivel de calidad y un mutuo beneficio.

Atentamente,



Darly Liliana Calderón
Asistente Compras y Servicios Generales

F-CMP(10)2005.3