	INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE CHIA - IMRD		**Código**	GJ-FO-07
	PROCESO:	**Gestión Jurídica y de contratación**	**Fecha**	12/05/2022
	NOMBRE:	**Reevaluación de contratistas**	**Versión**	1
	TIPO DE DOC:	**Formato**		

CONTRATO No:	180	**VIGENCIA DEL CONTRATO**			
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE ESCENARIOS DEPORTIVOS PARA LA PRACTIVA DE CICLOMONTAÑISMO Y BMX				
CONTRATISTA:	CASTILLO MARROQUIN SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA				
IDENTIFICACIÓN:	9001506590	**TELEFONO:**	3114550165		
FECHA DE LA EVALUACION	26 JULIO 22	**PERIODO EVALUADO**	**JULIO**		

CRITERIOS BASICOS		**DESCRIPCION DE LOS CRITERIOS DE EVALUACION**	**PUNTAJE RANGO ENTRE**		**VALOR**
CUMPLIMIENTO	TIEMPO	Entregó dentro del plazo inicialmente establecido.	9	15	12
		Fue necesario modificar el cronograma, plazo (Prorroga).	1	8	
		No cumplió dentro del plazo (inicial y prórroga)	0		
	SERVICIO	Entrego la totalidad pactada en el periodo	9	15	12
		Entrego parcialmente lo pactado para el periodo	1	8	
		No realizo entregas dentro del periodo pactado	0		
CALIDAD	CONFORMIDAD	Cumple con las especificaciones preestablecidas	7	12	10
		Rechazo parcial. No cumple con algunas especificaciones	1	6	
		Rechazo total. No cumple con las especificaciones	0		
	FUNCIONALIDAD	No se ha presentado servicio o producto defectuoso	7	12	7
		Parte del servicio o producto contiene defectos.	1	6	
		Todo el servicio o bienes, se encuentra defectuoso.	0		
OPORTUNIDAD	REQUERIMIENTO	No se han presentado requerimientos	14	22	14
		Los requerimientos fueron atendidos oportunamente	5	13	
		Fue necesario volver a requerir para lograr solución	1	4	
		No se atendieron los requerimientos presentados.	0		
GESTION	EFECTIVIDAD	Los documentos se entregaron completos dentro de las ocho horas hábiles siguientes al cierre del periodo	11	20	18
		Los documentos se entregaron completos después del primer (1) día hábil siguiente al cierre del periodo.	1	10	
		Se juntaron dos o más cortes periódicos por la falta de documentos completos del contratista	0		
	LEGALES	No se solicitaron trámites jurídicos, sobre sanciones	1	4	4
		Se tramito solicitud sobre sanciones al contratista.	0		
PUNTAJE MAXIMO 100			**TOTAL**		77
OBSERVACIONES:					

Excelente (81-100) Bueno (61-80) Regular (41-60) Deficiente (21-40) Malo (0-20)

Supervisor:
cargo:

Gregorio Ladino C.
Contratista:
Fecha de Notificación

(CONTRATO)
(No. 180)

EL SUSCRITO (INTERVENTOR O SUPERVISOR)
CERTIFICA QUE:

EL SEÑOR(a) GREGORIO LIZARDO LADINO CAMACHO identificado con C.C 79960343 como representante legal del CASTILLO MARROQUIN con NIT 900150659-0 cumplió con las obligaciones pactadas en el **CONTRATO ANTERIORMENTE MENCIONADO.**

El objeto del contrato es**: CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE ESCENARIOS DEPORTIVOS PARA LA PRACTIVA DE CICLOMONTAÑISMO Y BMX.**

Se sugiere el pago de la cuota No (6), correspondientes al plazo comprendido entre el periodo del mes de ejecución del contrato y los porcentajes ejecutados correspondientes al mes de **julio** valor a pagar ($10.530.000), conforme a lo pactado en el contrato.

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PPTAL $	VALOR DE ESTE PAGO $ $	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO $
CUENTA	FUENTE			
2.3.2.02.02.007	1101	$63.180.000	1.$10.530.000	$52.650.000
			2.$10.530.000	$42.120.000
			3.$10.530.000	$31.590.000
			4.$10.530.000	$21.060.000
			5.$10.530.000	$10.530.000
			6.$10.530.000	$0

El contratista ***GREGORIO LIZARDO LADINO CAMACHO*** identificado con C.C 79960343 presentó planilla N° 1047916179 del pago del mes de agosto de 2022 correspondiente a: los pagos parafiscales salud, pensión y arl por valor de **$ 11.941.100** se verifica el monto de cada uno de los aportes en la planilla, y se constató que es correspondiente al valor del contrato.

Así mismo dejo constancia expresa que los documentos recibidos del contratista el día 09 de agosto de 2022; fueron revisados detalladamente, verificando que cumplen completamente en su contenido, con los requerimientos legales y contractuales establecidos.

En cuanto a la evaluación del proveedor, dejo constancia que se verificó, según evaluación realizada en el formato de **re-evaluación** que el (bien o servicio *según el caso*) suministrado durante este periodo fue:

Excelente ___ Bueno X Regular___ Deficiente___ Malo___

La presente certificación se expide como evidencia de la ejecución contractual, y para efectos de pago, en el (Instituto Municipal De Recreación y Deportes de Chía, Cundinamarca)

LINA MARCELA PARRA KLUSMANN
SUPERVISOR

Anexo: (Informe del contratista, Cuenta de cobro, informe del supervisor,)