

ÁREA DE SANIDAD CASANARE
 ANEXO No. 2. INFORME DE RE-EVALUACIÓN PROVEEDORES
 No. Contrato 21-7-20036-18 Fecha suscripción 17/10/2018



El objetivo de esta re-evaluación, es verificar el desempeño que tuvo el proveedor durante la ejecución del contrato, dejando evidencia mediante registro que permita la toma de decisiones, teniendo como base los informes de seguimiento que realizó el supervisor y a través de los cuales se realizó su evaluación.

Ciudad y Fecha de la Reevaluación: Yopal 05/06/2019

Fecha en que terminó la ejecución del contrato: 31/05/2019

1. ¿El proveedor cumplió en forma oportuna de acuerdo con lo establecido en las cláusulas del Contrato ?	SI X	NO	EL PROVEEDOR FUE SANCIONADO. SI NO X No. RESOLUCION FECHA
2. Los bienes suministrados por el proveedor cumplieron con los requisitos de calidad establecidos en las especificaciones técnicas?	SI X	NO	EL PROVEEDOR FUE SANCIONADO. SI NO X No. RESOLUCION FECHA
3. Que fortaleza resalta del proveedor y que le generó valor agregado en la ejecución del contrato.			

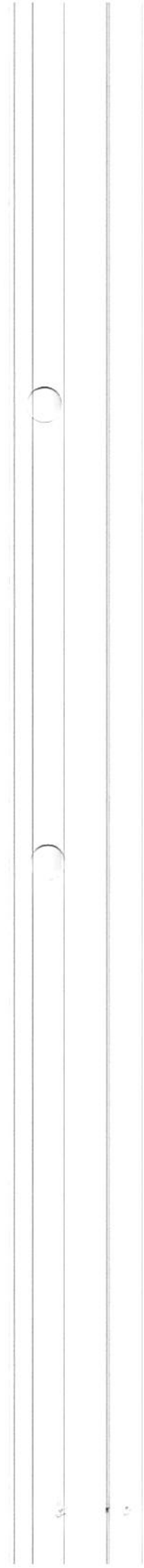
Firma Leidy MORA

Grado y Nombre del Supervisor Subteniente LEIDY MARCELA HERNANDEZ RODRIGUEZ

Cargo: Jefe Area de Sanidad Casanare (E)

Teléfonos: _____

Anexos: (Relacionar)



[Faint, illegible text visible through the paper, likely from the reverse side.]