FORMATO EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO MENSUAL DE CONTRATISTAS CÓDIGO PROYECTO 88650

DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA

NOMBRE COMPLETO: Katerine Rivera Burbano		CC. O NIT: 1061696527
NÚMERO DE CONTRATO: RC-TH335-16	OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales como Profesional Apoyo Social
FECHA DE INICIO: 18 de mayo de 2023	FECHA DE TERMINACIÓN: 18 de septiembre de 2024	

FACTOR	VARIABLES	DESEMPEÑO		
		PORCENTAJE	CUMPLE	NO CUMPLE
1. Calidad del servicio, obra o producto	**a.** El servicio, obra o producto presenta los requerimientos del proyecto.	10	X	
	b. el servicio, obra o producto cuenta con los estandares de calidad.	10	X	
2. Cumplimiento en los plazos de entrega	**a.** Programación de trabajo	10	X	
	b. cumplimiento en el cronograma de trabajo	10	X	
	c. Cumplimiento de entregables en la fecha estipulada	10	X	
3. Aspectos administrativos	**a.** Pago oportuno al sistema integral de seguridad social	10	X	
	b. Respuesta oportuna ante los requerimientos solicitados del supervisor.	10	X	
	c. Papeleria clasificada y en orden	10	X	
4. Ambiente laboral	**a.** Correcta disposición para trabajar en equipo.	10	X	
	b. correcta disposición para acatar ordenes	10	X	
	PORCENTAJE DEL DESEMPEÑO		100	

OBSERVACIONES

Elaborado por: Héctor Armando Belalcázar Oliveros	Cargo :	Coordinador Técnico

Firma Coordinador del Proyecto: Héctor Armando Belalcázar Oliveros

Fecha de evaluación:	25/07/2023			F-003
				octubre de 2022