CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA
REEVALUACIÓN DE CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

INFORMACIÓN GENERAL			
Fecha de reevaluación	23/10/2023	**Dependencia que realiza la reevaluación**	DGOAT
Nombre del Contratista	HERNÁN DARÍO VALBUENA LANCHEROS	**Número del contrato**	2293 DE 2023
Objeto del contrato	Prestación de servicios profesionales para apoyar a la Dirección de Gestión del Ordenamiento Ambiental y Territorial en los procesos de implementación y seguimiento a los esquemas de pagos por servicios ambientales, como una acción de preservación y/o restauración en áreas de importancia estratégica en la jurisdicción CAR .		

CRITERIOS

Para estimar los criterios de evaluación cualitativa de la satisfacción del servicio se deberá considerar lo siguiente:

Satisfactorio Aceptable Deficiente

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA SATISFACCIÓN		
Factor	**Aspectos a evaluar**	**Resultado**
CALIDAD DEL SERVICIO	Cumplió con todas y cada una de las obligaciones especificas establecidas en el contrato.	Satisfactorio
	Entregó todos y cada uno de los productos establecidos en el contrato.	Satisfactorio
	La calidad de las especificaciones técnicas del servicio, cumplieron con lo requerido por la Corporación.	Satisfactorio
OPORTUNIDAD	El tiempo de respuesta del contratista frente a los requerimientos de la Corporación se realizaron de manera oportuna en el tiempo otorgado.	Satisfactorio
	Las respuestas dadas por el contratista fueron acordes con lo solicitado por la Corporación.	Satisfactorio
CUMPLIMIENTO	Cumplió con los plazos establecidos en el contrato respecto a la entrega del servicio .	Satisfactorio
RESPONSABILIDAD Y CONFIABILIDAD	Suministró la información y documentación requerida por la Corporación.	Satisfactorio
ADAPTACIÓN	El contratista se acopló a las necesidades de la Corporación, considerando los diferentes requeriemientos y observaciones realizadas durante la ejecución del contrato.	Satisfactorio



Observaciones:

Nombre del supervisor	MIGUEL ÁNGEL LIZARAZO FUENTES	**No. Cédula**	79.341.951
Firma supervisor			
Nombre Apoyo a la Supervisión		**No. Cédula**	
Firma Apoyo a la Supervisión			