Departamento del Valle del Cauca Gobernación	EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES / CONTRATISTAS	Código: FO-M9-P2-01 Versión: 03 Fecha de aprobación: 04/12/2020 Página: 1 de 1

1. INFORMACIÓN GENERAL

Dependencia:		SECRETARÍA GENERAL							
Contrato	X	1.01-12.14-556-0600	Fecha del Contrato						
Convenio			DIA	21	MES	11	AÑO	2023	
Objeto del contrato:		En desarrollo del PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA POLITICA DE SERVICIO AL CIUDADANO EN EL MARCO DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION EN EL VALLE DEL CAUCA, contratar la prestación de los servicios profesionales para la Secretaría General de la Gobernación del Valle del Cauca con el fin de lograr las Metas de Resultados y de Producto del Proyecto.							
Nombre / Razón Social Proveedor		PAOLA ANDREA PEÑA CORTES				Fecha de Evaluación (día/mes/año)		29/12/2023	
						Fecha de Reevaluación			
C.C. / Nit		67014742	Dirección:	Carrera 56 No 4-46 Apto 601 torre 10		Ciudad:		CALI	
Teléfono:		3125739681	Fax:			Email:		paolatridenteec@gmailcom	
Contacto:		PAOLA ANDREA PEÑA CORTES				Cargo:		PROFESIONAL CONTRATISTA	
Producto			Servicio			X			

2. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de evaluación	Variables de evaluación	Puntaje Máximo		Puntaje Obtenido	
Cumplimiento de las especificaciones técnicas o de calidad	Cumplimiento del objeto	50	30	30	50
	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o de calidad		20	20	
Apoyo técnico y cumplimiento en el plazo de entrega	Brindar apoyo técnico requerido de manera oportuna de acuerdo a la naturaleza del producto y/o servicio.	20	10	10	10
	Cumplimiento en los plazos establecidos de entregas		10	10	10
Cumplimiento de aspectos administrativos	Entrega oportuna de las garantías y requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato	30	10	10	30
	Respuesta oportuna a los requerimientos		10	10	
	Cumple con el pago oportuno de los salarios, prestaciones sociales y seguridad social		10	10	
TOTALES		100	100	100	
NIVEL DE CUMPLIMIENTO			**Satisfactorio**		
Justificación de la calificación de variables con puntaje igual a cero (0):					

Estado del proveedor	**Aprobado**	X	**En seguimiento**		**No aprobado**	

3. SEGUIMIENTO/RECOMENDACIONES AL PROVEEDOR

	Otro(s):

4. FIRMA RESPONSABLE

JAVIER ULLOA VERA

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR

Fecha de elaboración: 29/12/2023

© ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN POR CUALQUIER MEDIO, SIN AUTORIZACIÓN DEL GOBERNADOR (A) Y/O SU REPRESENTANTE.