El diligenciamiento de este formato debe ser posterior al acta de recibo o terminacion, y debe adjuntarse a los documetos para la liquidacion.

| | |
|---|---|
| FECHA DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO: | 29 DE DICIEMBRE DE 2023 |
| NUMERO DE CONTRATO: | **N°110.08.08-08** |
| FECHA INICIO DEL CONTRATO: | 21 DE JUNIO DE 2023 |
| FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO: | 29 DE DICIEMBRE DE 2023 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | "LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO TITULADO PARA REALIZAR ACTIVIDADES JURÍDICAS EN LA SECRETARÍA GENERAL Y DESPACHO DELCONTRALOR EN LA CONTRALORÍA MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO". |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | JENNY CAROLINA ESPEJO RAMIREZ |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD O NIT CONTRATISTA: | C.C.1.121.832.805 |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR | **María Victoria Leguizamo Cárdenas** |

| TIPO DE CONTRATO (Marque con una X) | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COMPRA Y VENTA | SUMINISTRO | SEGUROS | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES | PRESTACION DE SERVICIOS TECNICO O DE APOYO A LA GESTION | ARRENDAMIENTO | CONSULTORIA | CONVENIO | COMODATO |
| | | | X | | | | | |

Por medio del siguiente formato el supervisor verificará de una manera práctica las condiciones de ejecucion del objeto contractual.

Marque con una X en la casilla frente a la opcion que evalua la ejecucion, solo una vez por item.

PARA EL ITEM 1, 2 Y 4 SOLO HAY 2 OPCIONES DE RANGO DE EVALUACION 1 Y 5
PARA LOS DEMAS ITEMS EXISTEN 3 RANGOS DE EVALUACION 1-3 Y 5

| ITEM | CRITERIO | PUNTAJE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 1 | | 3 | | 5 | | |
| 1 | Cumplimiento del objeto del contrato | No cumple | | | | Cumple | X | |
| 2 | Calidad de bien o servicio | No cumple | | | | Cumple | X | |
| 3 | Cumplimiento en los tiempos de entrega o ejecución | No cumple | | Entrega inoportuna justificada adecuadamente. | | Cumple | X | |
| 4 | Solución a quejas y reclamos | No cumple | | | | Cumple o no se presentaron | X | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | Cumplimiento con los requerimientos mínimos que exige el SGSST. | No cumple | | Cumple | X |

| | | |
|---|---|---|
| Consolidar Puntaje por ítem | Ítem 1 | 5 |
| | Ítem 2 | 5 |
| | Ítem 3 | 5 |
| | Ítem 4 | 5 |
| | Ítem 5 | 5 |
| | SUMA TOTAL | 25 |

| RE-EVALUACION | MARQUE CON UNA X |
|---|---|
| DE 16 A 20<br>CUMPLE | X |
| | |
| MENOS DE 16<br>NO CUMPLE | |

FIRMA DEL SUPERVISOR

Firma de Enterado por parte del Contratista