PROCESO	**GESTION CONTRACTUAL**	**Código: 016-FOR-148**
FORMATO	**TRAMITE DE CUENTA**	

CPSP N° 00-80 DE 2024

El suscrito Supervisor del Contrato de prestación de servicios profesionales: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA A LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL, DURANTE EL PROCESO DE AJUSTE Y ACTUALIZACIÓN DE LA POLITICA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA FORMULACION Y CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS ACTUALES DE PLANEACION INTEGRAL DE LA SALUD.**

Certifica que evaluado el contratista o proveedor para el **PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL DIA 3 DE SEPTIEMBRE AL 2 DE NOVIEMBRE DE 2024**

obtuvo los puntajes que se detallan a continuación:

Nombre del Proveedor ENITH COBA RUIZ**,** identificado con la cédula de ciudadanía CC N°32746839 , expedida en Barranquilla Atlántico		
Contrato u orden de compra N° 1		
Factura N°. N/A		
Fecha de seguimiento	3 DE SEPTIEMBRE AL 2 DE NOVIEMBRE DE 2024	
CRITERIOS DEFINIDOS PARA LA EVALUACIÓN	PORCENTAJE	CALIFICACIÓN OBTENIDA EN EL PERÍODO
Cumplimiento del objeto del contrato	30%	30%
Personal idóneo	30%	30%
Calidad del producto o servicio especificaciones, obligaciones	20%	20%
Cumplimiento oportuno en la entrega del bien, obra o servicio requerido	10%	10%
Servicio postventa y valores agregados (Reclamaciones, ajustes, solicitudes o sugerencias)	10%	10%

PROCESO	GESTION CONTRACTUAL	Código: 016-FOR-148
FORMATO	TRAMITE DE CUENTA	

Calificación: Proveedor cumple con criterios	100%	100%

En conclusión, la secretaria de Salud puede dar trámite ante la Secretaría de Hacienda, correspondiente al Pago del período del Contrato.

Dado en el Municipio de Santa Rosa, a los seis (06) día del mes de noviembre de 2024

LILA VICTORIA TORRES MORA.
SUPERVISORA DEL CONTRATO.