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

CPSP N° 00-76 DE 2024

El suscrito Supervisor del presente contrato **CERTIFICA** que, evaluado el contratista para el periodo comprendido entre el **DEL CINCO (05) DE AGOSTO DE 2024 HASTA EL CUATRO (04) DE NOVIEMBRE DE 2024**

Obtuvo los puntajes que se detallan a continuación:

Nombre del Proveedor: **FUNDACIÓN INTEGRAL PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN PÚBLICA - FIFOGEP, persona juridica, identificada con NIT 901.834.704-4, representada legalmente por DANIELA MACHACON GUERRERO, identificado con C.C. 1.048.600.800**		
Contrato u orden de compra N° **CPSP N° 00-76 DE 2024**		
Factura N°: FE-8		
Fecha de seguimiento	**DEL CINCO (05) DE AGOSTO DE 2024 HASTA EL CUATRO (04) 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%
Calificación: Proveedor cumple con criterios	100%	100%

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

Dado en el Municipio de Santa Rosa, a los trece (13) días de diciembre de 2024.

YINETTE PAOLA CABARCAS TUÑON
SECRETARIA DE GOBIERNO
SUPERVISOR DEL CONTRATO