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

CPSP N° 00-123 DE 2024

El suscrito Supervisor del presente contrato **CERTIFICA** que, evaluado el contratista para el periodo comprendido entre el **DEL DIECINUEVE (19) DE DICIEMBRE DE 2024 HASTA EL VEINTISIETE (27) DE DICIEMBRE DE 2024**

Obtuvo los puntajes que se detallan a continuación:

Nombre del Proveedor: **CORPORACIÓN PASOS FIRMES CON FE - CORPAFIFÉ, persona jurídica, identificada con NIT. 901.861.323-6, representada legalmente por PAOLA PATRICIA GOMEZ BUELVAS, identificada con CC. No 1.048.605.619**		
Contrato u orden de compra No **CPSP N° 00-123 DE 2024**		
Factura N°: FE-4		
Fecha de seguimiento	**DEL DIECINUEVE (19) DE DICIEMBRE DE 2024 HASTA EL VEINTISIETE (27) DE DICIEMBRE 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 treinta (30) días del mes de diciembre de 2024.

BERTHA LOMBANA TUÑON
SECRETARIA DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA MUNICIPAL