	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	1010-F-GCT-30-V2
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	Vigencia: 06/02/2014
	FORMATO DE EVALUACION DEL DESEMPEÑO DE LOS PROVEDORES.	Página 1 de 1

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

__27___/__12___/__2024___/ DD/MM/AA NUMERO DE CONTRATO__2966____ de _2024____

NOMBRE DEL PROVEEDOR: _ CONSORCIO DOTACIÓN DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS 2024__
(CONTRATISTA) DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _901.897.907-2__

NOMBRE DEL SUPERVISOR: _ CARLOS JULIO RODRIGUEZ HUERTAS __

TIPO DE CONTRATO: **CONVENIO_____OBRA_____SUMINISTRO ___X___CONSULTORIA_____ PRESTACION DE SERVICIOS_____**

P.S. PROFESIONALES _____ P.S. TECNICOS_____P.S. APOYO ADMINISTRATIVO____ ARRENDAMIENTO_____ COMPRAVENTA_____

COMODATO_____

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

Marque con una X en la casilla frente a la opción que evalúa la ejecución, solo una vez por ítem.

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, obra 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

Consolidar Puntaje por ítem	Ítem 1	5
	Ítem 2	5
	Ítem 3	5
	Ítem 4	5
	SUMA TOTAL	20

RE-EVALUACION	MARQUE CON UNA X
DE 16 A 20 CUMPLE	X
MENOS DE 16 NO CUMPLE	

Lina María Vargas C.

LINA MARÍA VARGAS CASTRO
Supervisor

CARLOS JULIO RODRIGUEZ HUERTAS
Firma de Enterado por parte del Contratista

Codificación Anterior del Formato: FR-1090-50-V1