	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	Código: 1010-F-GCT-152
	PROCESO DE GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN	Versión: 2
		Fecha: 18/04/2024
	FORMATO CERTIFICACIÓN CONTRACTUAL	Página **1** de **2**

1010 / 13 064

ORDENADOR DEL GASTO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

CERTIFICA:

De conformidad con la información que reposa en la Entidad y en los activos de información, que el (la) Contratista: **GUAPI S.A.S.,** Identificado (a) con 900.100.316-6, celebró con el Municipio de Villavicencio el o los siguiente(s) contrato(s):

CONTRATO No.:	1477 DE 2024
OBJETO:	ARRENDAMIENTO DE UN INMUEBLE PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LAS OFICINAS DEL CORREGIMIENTO N°3 VEREDA SANTA MARIA LA BAJA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	01 DE NOVIEMBRE DE 2024
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$7.688.120
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:	5 MESES Y 23 DIAS
ADICIÓN(S):	N.A.
VALOR TOTAL CONTRATO: **(Valor inicial + adiciones)**	$7.688.120
PRÓRROGA(S):	N.A.
PLAZO TOTAL EJECUCIÓN: **(Plazo inicial + prórrogas)**	5 MESES Y 23 DIAS
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	09 / 07 / 2024
FECHA FINAL DE TERMINACIÓN CONTRATO:	31 / 12 / 2024
FECHA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO:	31 / 12 / 2024
OBLIGACIONES Y/O ALCANCE DEL CONTRATO: N.A.	
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LEIDY PAOLA LADINO PULIDO
Que el objeto contractual tuvo un cumplimiento efectivo de las obligaciones contraídas en el contrato, según acta de terminación fechada el: 31/12/2024	

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 31 días del mes de diciembre de 2024.

ALBA AURORA COLINA
JEFE DE OFICINA DE CONTRATACION

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Reviso: LEIDY PAOLA LADINO PULIDO	DIRECTOR DE JUSTICIA	
Elaboro: LEIDY PAOLA LADINO PULIDO	DIRECTOR DE JUSTICIA	

	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.

__31__/__12___/___2024_____/ DD/MM/AA NUMERO DE CONTRATO__1477__ de ___2024___

NOMBRE DEL PROVEEDOR:____GUAPI S.A.S._____
(CONTRATISTA)

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _900.100.316-6_____

NOMBRE DEL SUPERVISOR: __LEIDY PAOLA LADINO PULIDO_____

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

P.S. PROFESIONALES_____ P.S. TECNICOS_____P.S. APOYO ADMINISTRATIVO____ ARRENDAMIENTO__X__ 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 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, 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	

FIRMA DEL INTERVENTOR/SUPERVISOR

Firma de Enterado por parte del Contratista

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