


Departamento del Valle del Cauca  Gobernación	<b>EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES Y CONTRATISTAS</b>	Código: FO-M9-P2-01
		Versión: 04
		Fecha de aprobación: 06/11/2024
		Página: 1 de 1

### 1. INFORMACIÓN GENERAL

Dependencia:	SECRETARIA GENERAL						
Contrato	X	Número:	1.07.17.13-6423	Fecha de inicio y terminación			
Convenio				DÍA	22	MES	5
Objeto del contrato:	En desarrollo del proyecto "FORTALECIMIENTO DE LA POLÍTICA DE GESTIÓN DOCUMENTAL EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA", contratar la prestación de servicios de apoyo a la gestión para la Secretaría General del Departamento del Valle del Cauca, con el fin de lograr las metas de resultado y de producto del proyecto.						
Nombre / Razón Social Proveedor	MARÍA CAMILA MONTOYA OBREGÓN						
Tipo de persona	Persona Natural	X	Persona Jurídica				
C.C. / Nit	1.061.795.654	Dirección:	Carrera 119#60*-112		Ciudad:	CALI	
Teléfono:	3148803900	Email:	camimontoya8@outlook.es		Fecha de Corte/Evaluación (día/mes/año)	6/06/2025	
Contacto:	MARÍA CAMILA MONTOYA OBREGÓN		Cargo	Contratista		Fecha de Reevaluación (día/mes/año)	
Producto			Servicio	x			

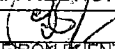
### 2. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Crterios de evaluación	Variables de evaluación	Puntaje Máximo		Puntaje Obtenido	
Cumplimiento de las especificaciones técnicas o de calidad	Cumplimiento del objeto y las actividades establecidas en el contrato	60	30	30	60
	Entregar las actividades correspondientes de acuerdos a lineamientos técnicos y/o de calidad		30	30	
Apoyo técnico y cumplimiento en el plazo de entrega del bien o servicio	Brindar apoyo técnico requerido de manera oportuna de acuerdo a la naturaleza del producto y/o servicio	40	20	20	20
	Realizar las entregas de las actividades en los tiempos establecidos		20	20	20
<b>TOTALES</b>		100	100	100	
NIVEL DE CUMPLIMIENTO			Satisfactorio		
Justificación de la calificación de variables con puntaje igual a cero (0):					
Estado del proveedor	Aprobado	X	En seguimiento	<del>No aprobado</del>	

### 3. SEGUIMIENTO/RECOMENDACIONES AL PROVEEDOR

Otro(s):	

### 4. FIRMA RESPONSABLE

 CARLOS NEIRÓN PUENTES ROJAS NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR Fecha de elaboración: 6/6/2025
---