

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

1. INFORMACIÓN GENERAL

Dependencia:	SECRETARIA GENERAL								
Contrato	x	Número:	1.07.17.13-8667	Fecha de inicio y terminación					
				DIA	14	MES	7	AÑO	2025
Convenio				DIA	31	MES	7	AÑO	2025
Objeto del contrato:	En desarrollo del proyecto denominado "FORTALECIMIENTO DE LA POLITICA DE GESTION DOCUMENTAL EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA", contratar la prestación de servicios profesionales especializados para la Secretaria 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	CAROLINA BOCANEGRA MUÑOZ								
Tipo de persona	Persona Natural	x	Persona Jurídica						
C.C. / Nit	66.948.506	Dirección:	Ubicación: Calle 34 #96 79				Ciudad:	CALI	
Teléfono:	3003260924	Email:	karobm@hotmail.com			Fecha de Corte/Evaluación (día/mes/año)	31/07/2025		
Contacto:	CAROLINA BOCANEGRA MUÑOZ			Cargo	CONTRATISTA	Fecha de Reevaluación (día/mes/año)			
Producto					Servicio	x			

2. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios 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
	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
	Realizar las entregas de las actividades en los tiempos establecidos		20	20
TOTALES		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	No aprobado

3. SEGUIMIENTO/RECOMENDACIONES AL PROVEEDOR

Otro(s):	

4. FIRMA RESPONSABLE

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR
Fecha de elaboración: 31/07/2025