


Departamento del Valle del Cauca  Gobernación	EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES Y CONTRATISTAS	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:	1.07.17-13-8675	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 "FORTALECIMIENTO DE LA POLITICA DE GESTION 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#60ª-112			Ciudad:	CALI		
Teléfono:	3148803900	Email:	camimontoya8@outlook.es		Fecha de Corte/Evaluación (día/mes/año)	31/07/2025			
Contacto:	MARÍA CAMILA MONTOYA OBREGÓN		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	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
TOTALES		100	100	100	

NIVEL DE CUMPLIMIENTO


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

 CARLOS NEIRON PUENTES ROJAS NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR Fecha de elaboración: 31/7/2025
--