	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	Código: GCT-F-32
	PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN	Versión: V1
		Fecha: 30/04/2025
	FORMATO DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO DE LOS PROVEDORES.	Página 1 de 1

El diligenciamiento de este formato debe ser posterior al acta de recibo o terminación y debe adjuntarse a los documentos para la liquidación.

Fecha: 10 / OCTUBRE / 2025 NUMERO DE CONTRATO. **1904** de **2025**

NOMBRE DEL PROVEEDOR: **HECTOR MANUEL CAMARGO AZUERO**
(CONTRATISTA)

No DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **91.495.647 - 1**

NOMBRE DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR: **ANDREA DEL PILAR TORRES JIMÉNEZ**

TIPO DE CONTRATO: **CONVENIO____ OBRA____ SUMINISTRO ____ CONSULTORIA____PRESTACIÓN DE SERVICIOS__X_**
P.S. PROFESIONALES____ P.S. TECNICOS____P.S. APOYO ADMINISTRATIVO____ ARRENDAMIENTO____ COMPRAVENTA____
COMODATO____OTRO ____ ¿CUÁL?: ____

Por medio del siguiente formato el supervisor - interventor verificara de una manera práctica las condiciones de ejecución 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**		XXX		**Cumple**	5
2	Calidad de bien, obra o servicio	**No cumple**		XXX		**Cumple**	5
3	Cumplimiento en los tiempos de entrega de productos o servicios	**No cumple**		XXX		**Cumple**	5
4	Solución a quejas y reclamos	**No cumple**		XXX		XXX	5

Consolidar Puntaje por ítem	**Ítem 1**	
	Ítem 2	
	Ítem 3	
	Ítem 4	
	SUMA TOTAL	

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

FIRMA
ANDREA DEL PILAR TORRES JIMÉNEZ
Profesional Universitario Grado 9

FIRMA
HECTOR MANUEL CAMARGO - EVALUARTE