

	ARMADA NACIONAL DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL	
	GESTIÓN CONTRACTUAL	
	EVALUACIÓN DE CONTRATISTAS	
	Versión: 2.0	Fecha: 11-03-2013

FECHA DILIGENCIAMIENTO DE LA EVALUACIÓN	30-09-2025	CIUDAD	BARRANQUILLA
--	------------	--------	--------------

RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	LAUREN MARIA CASTILLO GUTIERREZ
NIT N°	

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA	LAUREN MARIA CASTILLO GUTIERREZ
CC N°	1234095017
TELÉFONO	

NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA	053-ARC-DISAN-DMBAQ-DIVADM-2025
CLASE DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
VALOR DEL CONTRATO	\$10.390.000,00
SUPERVISOR	SMSM CRISTIAN JAIR HERNANDEZ RAMIREZ

MARQUE CON (X) SI O NO, ASÍ:

SI	Cumplió cabalmente con lo descrito en el contrato	X
NO	Incumplió con el objeto del contrato	

I	RECIBO DE BIENES Y/O SERVICIOS EN EL TIEMPO ESTIPULADO	SI(X)	NO
II	CUMPLIMIENTO CON LAS CARACTERÍSTICAS DEL OBJETO DEL CONTRATO	SI(X)	NO
III	CUMPLIMIENTO CON EL PLAZO DE EJECUCIÓN	SI(X)	NO
IV	CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS EN EL LUGAR ESTABLECIDO	SI(X)	NO
V	CUMPLIMIENTO CON LA ENTREGA A TIEMPO DE CUALQUIER INFORMACIÓN SOLICITADA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	SI(X)	NO
VI	SOLUCIÓN OPORTUNA FRENTE A LAS NOVEDADES PRESENTADAS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	SI(X)	NO

OBSERVACIONES, INQUIETUDES O SUGERENCIAS GENERALES
 SUPERVISOR
GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

