	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

Fecha 21 de julio de 2025 NUMERO DE CONTRATO 1811 de 2025

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CORPORACIÓN FOLCLORICA SOCIAL Y CULTURAL RAICES DE COLOMBIA

No DOCUMENTO DE IDENTIDAD: NIT 900.130.881-4

NOMBRE DEL SUPERVISOR: DIANA EVELIA MENDOZA ESPINEL

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?: ____

396

Por medio del siguiente formato el supervisor - interventor verificara de una manera práctica las condiciones de ejecucion del objeto contractual.

Marque con una X en la casilla frente a la opcion que evalua la ejecucion, solo una vez por item.

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**		N.A		**Cumple**	x
2	Calidad de bien, obra o servicio	**No cumple**		N.A		**Cumple**	X
3	Cumplimiento en los tiempos de entrega de productos o servicios	**No cumple**		**Entrega inoportuna justificada adecuadamente.**		**Cumple**	X
4	Solución a quejas y reclamos	**No cumple**		N.A		**Cumple o no se presentaron**	X

Consolidar Puntaje por ítem	**Ítem 1**	**5**
	Ítem 2	**5**
	Ítem 3	**5**
	Ítem 4	**5**
	SUMA TOTAL	**20**

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

FIRMA_____
DIANA EVELIA MENDOZA ESPINEL
SUPERVISOR

FIRMA_____
Mercedes Vidal Larrahondo
C.C. 40.366.239
R/L de la Corporación Folclórica Social y Cultural "Raíces de Colombia"
NIT. 900.130.881 - 4