 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:	SECRETARÍA GENERAL								
Contrato	X	Número:	1.07.17.13-11866					Fecha de inicio y terminación	
			DIA	21	MES	8	AÑO	2025	
Convenio			DIA	30	MES	12	AÑO	2025	
Objeto del contrato:	En desarrollo del proyecto "FORTALECIMIENTO DE LA POLÍTICA DE GESTIÓN 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)	25/09/2025			
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
	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
<b>TOTALES</b>		100	100	100
<b>NIVEL DE CUMPLIMIENTO</b>			<b>Satisfactorio</b>	
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: 25/09/2025
---