

|                                                                                   |                                                                                                                                                    |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|  | <b>MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO</b><br><b>PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN</b><br><br><b>FORMATO DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO DE LOS PROVEDORES.</b> | Código: GCT-F-32  |
|                                                                                   |                                                                                                                                                    | Versión: V1       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                    | Fecha: 30/04/2025 |
|                                                                                   |                                                                                                                                                    | 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 24/12/2025 NUMERO DE CONTRATO **1952** de 2025

NOMBRE DEL CONTRATISTA: JUAN CAMILO NARVAEZ TOVAR

No DOCUMENTO DE IDENTIDAD: .1.075.269.594

NOMBRE DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR: GINNA FERNANDA MARIN RIVERA

TIPO DE CONTRATO: **CONVENIO** \_\_\_\_\_ **OBRA** \_\_\_\_\_ **SUMINISTRO** \_\_\_\_\_ **CONSULTORIA** \_\_\_\_\_ **PRESTACIÓN DE SERVICIOS**   **x**  

**P.S. PROFESIONALES**   **x**   **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 ÍTEM 1, 2 Y 4 SOLO HAY 2 OPCIONES DE RANGO DE EVALUACION 1 Y 5**  
**PARA LOS DEMAS ÍTEMS EXISTEN 3 RANGOS DE EVALUACION 1-3 Y 5**

| ITEM | CRITERIO                                                        | PUNTAJE   |  |                                               |                            |   |
|------|-----------------------------------------------------------------|-----------|--|-----------------------------------------------|----------------------------|---|
|      |                                                                 | 1         |  | 3                                             | 5                          |   |
| 1    | Cumplimiento del objeto del contrato                            | No cumple |  |                                               | Cumple                     | X |
| 2    | Calidad de bien, obra o servicio                                | No cumple |  |                                               | 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 |  |                                               | 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  
GINNA FERNANDA MARIN RIVERA

Directora De Conservación y Actualización Catastral

FIRMA Jcamilo Narvaez 1.  
JUAN CAMILO NARVAEZ TOVAR

Contratista