	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN FORMATO DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO DE LOS PROVEDORES.	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 30 / DICIEMBRE / 2025 NUMERO DE CONTRATO 3491 de 2025

NOMBRE DEL PROVEEDOR: CORPORACION LA CASA DEL ALFARERO (CONTRATISTA)

No DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 822004675-1

NOMBRE DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR: DIANA EVELIA MENDOZA ESPINEL

TIPO DE CONTRATO: **CONVENIO__X___OBRA_____SUMINISTRO _____CONSULTORIA_____ PRESTACIÓN DE SERVICIOS_____**

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		XX		Cumple	X
2	Calidad de bien, obra o servicio	No cumple		XX		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		XX		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
SECRETARIA DE GESTION SOCIAL
Y PARTICIPACION CIUDADANA
SUPERVISOR

FIRMA _____
CORPORACION LA CASA DEL ALFARERO
NIT. 822004675-1
RL: ANGELA MARIA VARGAS C.C 66.854.010
CONTRATISTA

Scanned with CamScanner