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:		Secretaria General							
Contrato		Número:	1.07.17.13-11893	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 de inversión denominado "FORTALECIMIENTO DE UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DEL VALLE DEL CAUCA", contratar la prestación de servicios profesionales para la Secretaría General del Departamento del Valle del Cauca, con el fin de lograr las Metas de Resultados y de Producto del Proyecto.							
Nombre / Razón Social Proveedor		PAULA ANDREA MILLAN BELALCAZAR							
Tipo de persona		Persona Natural			Persona Juridica				
C.C. / Nit		66928019	Dirección:	CRA 26K # 72U 79			Ciudad:	CALI	
Teléfono:		3135000065	Email:	sulally@hotmail.com		Fecha de Corte/Evaluación (día/mes/año)		30-dic-25	
Contacto:		SULALLY PANAMEÑO RIASCOS		Cargo	PROFESIONAL 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	60
	Entregar las actividades correspondientes de acuerdos a lineamientos tecnicos y/o de calidad		30	30	
Apoyo tecnico 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	20
	Realizar las entregas de las actividades en los tiempos establecidos		20	20	20
TOTALES		100	100	100	
NIVEL DE CUMPLIMIENTO			**Satisfactorio**		

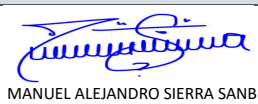
Justificación de la calificación de variables con puntaje igual a cero (0):

Estado del proveedor	**Aprobado**	X	**En seguimiento**		**No aprobado**	

3. SEGUIMIENTO/RECOMENDACIONES AL PROVEEDOR

	Otro(s):	

4. FIRMA RESPONSABLE



MANUEL ALEJANDRO SIERRA SANBRIA

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR

Fecha de elaboración: 30/DICIEMBRE/2025