

	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	Código: GCT-F-32
	PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN	Versión: V1
	FORMATO DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO DE LOS PROVEEDORES.	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 9/12/2025 NUMERO DE CONTRATO 1908 de 2025

NOMBRE DEL PROVEEDOR: JAVIER ALEJANDRO RUIZ ACOSTA
(CONTRATISTA)

No DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 17347923 de Villavicencio

NOMBRE DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR: GINNA FERNANDA MARIN RIVERA

TIPO DE CONTRATO: CONVENIO ☐ 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.

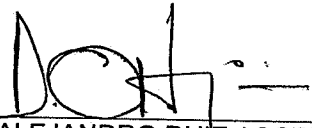
Marque con una X en la casilla frente a la opción que evalúa la ejecución, solo una vez por ítem.

PARA EL 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 
JAVIER ALEJANDRO RUIZ ACOSTA
CONTRATISTA

FIRMA 
GINNA FERNANDA MARIN RIVERA
NOMBRE DEL SUPERVISOR