



MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN

**FORMATO DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO DE LOS
PROVEEDORES.**

Código: GCT-F-32

Versión: V1

Fecha: 30/04/2025

Página 1 de 1

Fecha 30/06/2026

NUMERO DE CONTRATO 1847 de 2026

NOMBRE DEL PROVEEDOR: FABIANA ALEXANDRA AGUIRRE RIVERA

No DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.006.857.631

NOMBRE DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR: OSCAR JAVIER RUIZ VARGAS

TIPO DE CONTRATO: CONVENIO___OBRA___SUMINISTRO___CONSULTORIA___PRESTACIÓN DE SERVICIOS___

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 evalua 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		N.A.	Cumple	X
2	Calidad de bien, obra o servicio	No cumple		N.A.	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		N.A.	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 Oscar J. Ruiz Vargas
OSCAR JAVIER RUIZ VARGAS
SUPERVISOR

FIRMA Fabiana Alexandra Aguirre Rivera
FABIANA ALEXANDRA AGUIRRE RIVERA
CONTRATISTA