

|                                                                                   |                                                                                                                                                 |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|  | <b>MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO</b><br><b>PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN</b><br><b>FORMATO DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO DE LOS PROVEEDORES.</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 **26/06 /2026** NUMERO DE CONTRATO **1305 DEL 24 DE ENERO DE 2026**

NOMBRE DEL PROVEEDOR: YULY ALEXANDRA AREVALO AVILA  
(CONTRATISTA)

No DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.121.853.772

NOMBRE DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR: NOHORA PATRICIA SARAY SABOGAL

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 |   |

|                             |            |  |                       |                  |
|-----------------------------|------------|--|-----------------------|------------------|
| Consolidar Puntaje por ítem | Ítem 1     |  | RE-EVALUACION         | MARQUE CON UNA X |
|                             | Ítem 2     |  | DE 16 A 20 CUMPLE     |                  |
|                             | Ítem 3     |  | MENOS DE 16 NO CUMPLE |                  |
|                             | Ítem 4     |  |                       |                  |
|                             | SUMA TOTAL |  |                       |                  |

FIRMA [Firma]  
NOHORA PATRICIA SARAY SABOGAL  
DIRECTORA SALUD AMBIENTAL

FIRMA Yul. Areb. Aila  
YULY ALEXANDRA AREVALO AVILA