El diligenciamiento de este formato debe ser posterior al acta de recibo o terminación, y debe adjuntarse a los documentos para la liquidación.

FECHA DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO:	
NUMERO DE CONTRATO:	N.° 110.08.08-02 de 2026
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	23 de enero de 2026
FECHA DE TERMINACIÓN DL CONTRATO:	06 de febrero de 2026
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LA MEDICIÓN DE BATERÍA DE RIESGO PSICOSOCIAL DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO
NOMBRE DEL PROVEEDOR:	CHIRLY MILENA BADILLO CANO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD O NIT CONTRATISTA:	CC 1.121.839.779
NOMBRE DEL SUPERVISOR	WILDER LEANDRO BENÍTEZ PEÑA

TIPO DE CONTRATO (Marque con una X)								
COMPRA Y VENTA	SUMINISTRO	SEGUROS	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICO O DE APOYO A LA GESTIÓN	ARRENDAMIENTO	CONSULTORÍA	CONVENIO	COMODATO
				X				

Por medio del siguiente formato el supervisor verificará 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 EVALUACIÓN 1 Y 5
PARA LOS DEMAS ÍTEMS EXISTEN 3 RANGOS DE EVALUACIÓN 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 o servicio	No cumple		N.A.		Cumple	X
3	Cumplimiento en los tiempos de entrega o ejecución	No cumple		Entrega inoportuna justificada adecuadamente.		Cumple	X
4	Solución a quejas y reclamos	No cumple		N.A.		Cumple o no se presentaron	X
5	Cumplimiento con los requerimientos mínimos que exige el SGSST.	No cumple				Cumple	X

Consolidar Puntaje por ítem	Ítem 1	5	RE-EVALUACIÓN	MARQUE CON UNA X

	Ítem 2	5
	Ítem 3	5
	Ítem 4	5
	Ítem 5	5
	SUMA TOTAL	25

DE 16 A 20 CUMPLE	X
MENOS DE 16 NO CUMPLE	

Firma del supervisor

Firma de Enterado por parte del Contratista