

	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	1010-F-GCT-30-V2
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	Vigencia: 06/02/2014
	FORMATO DE EVALUACION DEL DESEMPEÑO DE LOS PROVEEDORES.	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.

27/ diciembre/ 2024 NUMERO DE CONTRATO N° 2978 de 2024

NOMBRE DEL CONTRATISTA. **UPSURGE BUSINESS GROUP R.L LINA MARCELA GOMEZ**

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **Nit. 901593790-2 Y CC 121.914.329 DE VILLAVICENCIO Meta**

NOMBRE DEL SUPERVISOR: **YANED SIERRA CASTRILLON**

TIPO DE CONTRATO: CONVENIO ☐ OBRA ☐ SUMINISTRO ☒ CONSULTORIA ☐ PRESTACION DE SERVICIOS ☒
P.S. PROFESIONALES ☐ P.S. TECNICOS ☐ P.S. APOYO ADMINISTRATIVO ☐ ARRENDAMIENTO ☐ COMPRAVENTA ☐
COMODATO ☐

Por medio del siguiente formato el 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		N.A.	Cumple	X
2	Calidad de bien, obra 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

Consolidar Puntaje por ítem	Ítem 1	5	RE-EVALUACION	MARQUE CON UNA X
	Ítem 2	5	DE 16 A 20 CUMPLE	X
	Ítem 3	5	MENOS DE 16 NO CUMPLE	
	Ítem 4	5		
	SUMA TOTAL	20		


YANED SIERRA CASTRILLON
Secretaría de Salud- Supervisora


UPSURGE BUSINESS GROUP
NIT 901593790-2
R.L LINA MARCELA GOMEZ CAMPOS
CC 1.121.914.329 de Villavicencio Meta