

**DIRECCIÓN NACIONAL DE BIENESTAR UNIVERSITARIO**

**VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE LOS CONTRATISTAS DE  
LOS SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN DE LA SEDE:**

ITEM	COMPONENTE CONDICIONES HIGIENICO SANITARIAS			
	OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	PUNTAJE DESEABLE	CUMPLIMIENTO	
			SI	NO
1		2	2	
2		2	2	
3		2	2	
4		2	2	
5		2	2	
6		2		0
7		2	2	
8		2	2	
9		2	2	
10		2		0
11		2		0
12		2	2	
13		2	2	
14		2	2	
15		2	2	
16		2	2	
17		2	2	
18		2	2	
19		2	2	
20		2	2	
21		2	2	
22		2	2	
23		2	2	
24		2	2	
25		2	2	
26		2	2	
27		2		
28		2		0
29		2		0
30		2	2	

31		2		0
32		2	2	
33		2		0
34		2	2	
35		2	2	
36		2	2	
37		2	2	
38		2		0
39		2		0
40		2	2	
41		2	2	
42		2	2	
43		2		
44		2		
45		2	2	
46		2	2	
47		2	2	
		94	70	
<b>CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES INCLUIDAS EN EL CONTRATO</b>		<b>100%</b>	<b>74%</b>	

**Nota:** Listar las obligaciones específicas incluidas en el contrato, asignar una calificación de 2 si cumple y 0 si no cumple.