	PLANILLA DE EVALUACION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO Nº 02/2020
DATOS DEL CONTRATO	
Proveedor Adjudicado	SANTA CLARA SA
Contrato Nº	02/2020- PLURIANUAL 2021
Fecha de Contrato	05 de noviembre de 2020.-
ID Nº	385.860
Nombre de la Convocatoria	Seguro Médico para Funcionarios
Administrador del Contrato	Dirección de Gestión de Personas
REQUISITOS DEL CONTRATO	
Periodo del Control	AGOSTO/2021
Cantidad de Titulares/Funcionarios	24
la Prestadora ha cumplido con las Condiciones establecidas en el contrato	si__X__ no _____
Comentarios Adicionales	Ninguno
Firma y sello del administrador de contrato	LIC. EDGAR JAVIER MEDINA Dirección de Gestión y Desarrollo de las Personas-FONDEC