FUNZA CENTRO CULTURAL BACATÁ	**CENTRO CULTURAL BACATÁ** INFORME CONSOLIDADO DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDORES	CÓDIGO: CJ-FOR-09 VERSIÓN: 3.0 FECHA: 28/01/2021 PÁGINA 1 DE 1

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	MINIMA CUANTIA	Nro.	CD 218 -2021

1. INFORMACIÓN GENERAL

Contratista	FUNDACIÓN CULTURAL CRISALIDA							
NIT / C.C.	901121945-2			Expedido en:				
Fecha de Nacimiento				Fecha expedición del documento de identidad				
Nombre y cedula del Supervisor	LILIAN ANDREA SANABRIA ABDALÁ - C.C 20.730.609							
Cargo	SUBDIRECTORA TÉCNICA							
Objeto Contractual	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO PARA PROVEER ARTISTAS PARA LA REALIZACIÓN DEL XXI FESTIVAL DE TEATRO DE FUNZA, ORGANIZADO POR EL CENTRO CULTURAL BACATÁ.							
Fecha de suscripción de contrato	2		Septiembre		2021			
Certificado de Disponibilidad Presupuestal No.	2021000361		Fecha	17	Agosto	2021		
Segundo Presupuestal No.	2021000548		Fecha	27	Agosto	2021		
Código y nombre del Rubro	241113362-Eventos academicos escuelas - tRansferencias Municipales							
Código y nombre del Rubro	241163672-Eventos Culturales - Transferencias Municipales							
Código y nombre del Rubro								
Código y nombre del Rubro								
Fecha presentación del informe	28/09/2021							
Fecha acta de inicio	2		Septiembre		2021			
Valor del Contrato	$ 48,850,000.00	Tiempo de Ejecución		N.A	Meses	20	Días	
Póliza de Cumplimiento Nro.	CBC- 100030456							
Vigencia	DESDE			HASTA				
	1	Septiembre	2021	27	Enero	2022		
Valor Asegurado Póliza	$ 4,885,000.00							
Póliza de Calidad Nro.	CBC- 100030456							
Vigencia	DESDE			HASTA				
	1	Septiembre	2021	27	Enero	2022		
Valor Asegurado Póliza	$ 4,880,030.00							

2. ADICIONES Y / O PRORROGAS

Adición	NO	Nro.		Valor		Fecha	D	M	A
Valor Total del Contrato						#¡REF!			
Plazo de Ejecución Inicial				MESES		Y			DÍAS
Prorroga				MESES		Y			DÍAS
Plazo de Ejecución Final				MESES		Y			DÍAS
Fecha de terminación						Suspensión (según aplique)			NO

3. CUMPLIMIENTO EN EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL (EPS - FONDO DE PENSIONES Y ARL)

3.1 PERSONA NATURAL					Numero Planilla		
FECHA DE PAGO				NOMBRE DE LA ENTIDAD CON LA QUE SE REALIZAN LOS APORTES			
3.2 PERSONA JURIDICA					Fecha de Certificación		
Certificación expedida por el revisor fiscal, cuando este exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o por el representante legal durante un lapso equivalente a los seis (6) meses anteriores al presente mes.							

4. ENTREGA DE INFORMES			Realiza la entrega de informe de actividades realizados					
Informe parcial No.		1	Del	1	Informe final		SI	
Periodo del informe	Del:	2	Septiembre	2021	Hasta	21	Septiembre	2021

5. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

No. de Cuenta Bancaria para pago	011216926	Nombre del Banco	Banco de Bogota	Tipo de Cuenta	Ahorros

No. DE PAGO	VALOR
1	$ 48,850,000.00
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
TOTAL	$48,850,000.00

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$48,850,000.00
VALOR PAGO ACTUAL	$ 48,850,000.00
SALDO POR EJECUTAR	$ 0.00

6. EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES

CRITERIO	CALIFICACIÓN
- Cumplimiento en cantidades de bienes y/o servicios entregados	5
- Cumplimiento de plazos	5
- Consistencia	5
- Servicio al Cliente	5
- Aspectos administrativos	5
- Calidad	5
NOTA FINAL	

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS Y CUMPLIMIENTO DELCONTRATO

7. APROBACIÓN

	SUPERVISOR	VERIFICACIÓN PARAFISCALES
FIRMA		
NOMBRE	LILIAN ANDREA SANABRIA ABDALÁ - C.C 20.730.609	MIRIAM ESPERANZA ESTUPIÑAN
CARGO	SUBDIRECTORA TÉCNICA	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

* Este formato es diligenciado por el supervisor del contrato y/o funcionario del CCB y no exime a los proveedores de la obligación de presentar los informes de actividades respectivos en documento separado a este y en el formato que a bien tengan, y los correspondientes soportes de pago al Sistema de Seguridad Social