CENTRO CULTURAL BACATÁ

INFORME CONSOLIDADO DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDORES

CÓDIGO:	CJ-FOR-09
VERSIÓN:	4.0
FECHA:	05/04/2022
PÁGINA	1 DE 1

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	MINIMA CUANTIA	Nro.	CD 340-2022

1. INFORMACION GENERAL

Contratista	**FUNDACIÓN CULTURAL CRISALIDA**				
NIT / C.C.	901121945-2	**Expedida en:**	BOGOTÁ		
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 DURANTE LA REALIZACIÓN DEL FESTIVAL INTERNACIONAL DE TEATRO DE FUNZA 2022 "NUESTRA FIESTA-NUESTRA ESCENA, ORGANIZADO POR EL CENTRO CULTURAL BACATÁ				
Fecha presentación del informe:	07 de octubre d e2022				
Fecha acta de inicio	2	Septiembre	2022		
Valor del Contrato	$ 109,450,000.00	**Tiempo de Ejecución**	1	mes	Diás

2. ADICIONES Y / O PRORROGAS

Adición	NO	**Nro.**		**Valor**		**Fecha**	D	M	A
Valor Total del Contrato									
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 LIQUIDAN LOS PARAFISCALES	
3,2 PERSONA JURÍDICA				**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 realizadas**			*SI*	
Informe parcial No.		*1*	***De:***	*1*	***Informe final:***	*SI*	
Periodo del Informe	**Del:**	***2***	*Septiembre*	*2022*	**Hasta:**	***1***	*Octubre*	*2022*

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	$ 109,450,000.00
2	
3	
4	
5	
6	
7	
TOTAL	$109,450,000.00

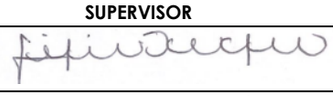
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$109,450,000.00**
VALOR PAGO ACTUAL	**$ 109,450,000.00**
SALDO POR EJECUTAR	**$ 0.00**

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	30

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS Y CUMPLIMIENTO DELCONTRATO

7. APROBACIÓN

SUPERVISOR		VERIFICACIÓN PARAFISCALES	
FIRMA:		**FIRMA:**	
NOMBRE:	**LILIAN ANDREA SANABRIA ABDALÁ - C.C 20.730.609**	**NOMBRE:**	
CARGO:	**SUBDIRECTORA TÉCNICA**	**CARGO:**	

* 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