FUNZA CENTRO CULTURAL BACATÁ	**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	*CONTRATO Y/O CONVENIO*	*Nro.*	*MC 009-2023*

1. INFORMACION GENERAL

Contratista	***FUNDACIÓN ARTÍSTICA TABALEN***		
NIT / C.C.	900505931-5	**Expedida en:**	
Nombre y cedula del Supervisor	LILIAN ANDREA SANABRIA ABDALÁ - C.C 20.730.609		
Cargo	SUPERVISOR		
Objeto Contractual:	PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO Y LOGÍSTICO REQUERIDOS PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE TIPO ACADÉMICO, ARTÍSTICO E INSTITUCIONAL, COMO CONFERENCIAS, FOROS, SEMINARIOS, CURSOS, CLASES MAGISTRALES, CONVERSATORIOS, EXPOSICIONES, ENCUENTROS Y DEMÁS ACTIVIDADES DEL CENTRO CULTURAL BACATÁ, EL BIBLIOPARQUE MARQUES DE SAN JORGE, EL PROGRAMA DE PATRIMONIO Y LA INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		
Fecha presentación del informe:	19 DE AGOSTO 2023		

Fecha acta de inicio	8	Junio	2023			
Valor del Contrato	$ 32.000.000,00	**Tiempo de Ejecución**		mes	15	Diás

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**	**N/A**
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.	**19 DE AGOSTO 2023**

4. ENTREGA DE INFORMES:			**Realiza la entrega de informe de actividades realizadas**				*SI*	
Informe parcial No.		*1*	***De:***	*3*	***Informe final:***		*NO*	
Periodo del Informe	**Del:**	***8***	*Junio*	*2023*	**Hasta:**	***5***	*Agosto*	*2023*

5. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

No. de Cuenta Bancaria para pago.	5744 0682 548	**Nombre del Banco**	BANCOLOMBIA	**Tipo de Cuenta**	Corriente

No. DE PAGO	**VALOR**
1	$ 10.150.000,00
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
TOTAL	$10.150.000,00

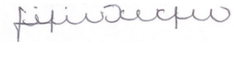
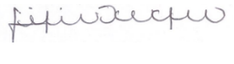
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$32.000.000,00**
VALOR PAGO ACTUAL	**$ 10.150.000,00**
SALDO POR EJECUTAR	**$ 21.850.000,00**

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. El contratista hace una sola entrega donde reposan las hojas de vida, los perfiles requeridos para la ejecución; además, los documentos que decantan el resultado de la consultoría, la formulación de POLÍTICA PÚBLICA DE FUNZANIDAD 2023 – 2038; de igual forma se anexan nueve (9) documentos donde se desglosa las políticas publicas que se van a manejar y se entrega también la fase de diagnóstico y formulación plan decenal de cultura de Funza, por esta razón se habilita el pago de este contrato completo y en una sola cuenta de cobro.

7. APROBACIÓN

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

* 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