FUNZA CENTRO CULTURAL BACATÁ	**CENTRO CULTURAL BACATÁ**	**CÓDIGO: CJ-FOR-09**
		VERSIÓN: 4.0
	INFORME CONSOLIDADO DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDORES	**FECHA: 05/04/2022**
		PÁGINA 1 DE 1

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	*CONTRATO Y/O CONVENIO*	*Nro.*	*CD 491-2023*

1. INFORMACION GENERAL

Contratista	***FUNDACIÓN CULTURAL CRISALIDA***				
NIT / C.C.	901121945-2	**Expedida en:**			
Nombre y cedula del Supervisor	LILIAN ANDREA SANABRIA ABDALÁ - C.C 20.730.609				
Cargo	SUBDIRECTORA TÉCNICA				
Objeto Contractual:	PRESTACION DE SERVICIOS ARTISTICOS PARA LA REALIZACION DEL II FESTIVAL INTERNACIONAL DE TEATRO DE FUNZA 2023 , NUESTRA FIESTA NUESTRA ESCENA, ORGANIZADO POR EL CENTRO CULTURAL BACATA .				
Fecha presentación del informe:	03 DE OCTUBRE DE 2023				
Fecha acta de inicio	1	Septiembre	2023		
Valor del Contrato	$ 232.000.000,00	**Tiempo de Ejecución**	1	mes	Diás

2. ADICIONES Y / O PRORROGAS

Adición		**Nro.**		**Valor**		**Fecha**		
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**	**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.	

4. ENTREGA DE INFORMES:			**Realiza la entrega de informe de actividades realizadas**			*SI*	
Informe parcial No.		2	***De:***	2	***Informe final:***	*SI*	
Periodo del Informe	**Del:**		*Septiembre*	*2023*	**Hasta:**	*Septiembre*	*2023*

5. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

No. de Cuenta Bancaria para pago.		**Nombre del Banco**	Banco de Bogota	**Tipo de Cuenta**	Corriente

No. DE PAGO	**VALOR**
1	$ 116.000.000,00
2	$ 116.000.000,00
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
TOTAL	$232.000.000,00

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$232.000.000,00**
VALOR PAGO ACTUAL	**$ 116.000.000,00**
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:		**FIRMA:**	
NOMBRE:	**LILIAN ANDREA SANABRIA ABDALÁ - C.C 20.730.609**	**NOMBRE:**	**LILIAN ANDREA SANABRIA ABDALÁ - C.C 20.730.609**
CARGO:	**SUBDIRECTORA TÉCNICA**	**CARGO:**	**SUBDIRECTORA TÉCNICA**

* 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