FUNZA CONTRACULTURAL 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	***MINIMA CUANTIA***	***Nro.***	***006-2023***

1. INFORMACION GENERAL

Contratista	***SERVICIO AUTOMOTRIZ ING. JUAN***					
NIT / C.C.	53029771-1	**Expedida en:**				
Nombre y cedula del Supervisor	YAMILE ALEXANDRA RODRIGUEZ PENAGOS					
Cargo	SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO					
Objeto Contractual:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS VEHÍCULOS DE PROPIEDAD DEL CENTRO CULTURAL BACATÁ DEL MUNICIPIO DE FUNZA.					
Fecha presentación del informe:	27/12/2023					
Fecha acta de inicio	31	Mayo		2023		
Valor del Contrato	$ 16,000,000.00	**Tiempo de Ejecución**		Meses	222	Diás

2. ADICIONES Y / O PRORROGAS

Adición	SI	**Nro.**	1	**Valor**	7967587	**Fecha**	23	Diciembre	$ 2,023.00
Valor Total del Contrato				$ 23,967,587.00		#¡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 LIQUIDAN LOS PARAFISCALES		SUAPORTE
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.					**26 MAYO DE 2023**	

4. ENTREGA DE INFORMES:			**Realiza la entrega de informe de actividades realizadas**			*SI*	
Informe parcial No.		*4*	**De:**		***Informe final:***	*SI*	
Periodo del Informe	**Del:**	***13***	*Octubre*	*2023*	**Hasta:**	***27***	*Diciembre*	*2023*

5. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

No. de Cuenta Bancaria para pago.	24094981117	**Nombre del Banco**	CAJA SOCIAL	**Tipo de Cuenta**	Ahorros

No. DE PAGO	**VALOR**
1	$ 2,647,052.00
2	$ 4,595,786.00
3	$ 6,607,570.00
4	$ 9,981,313.00
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
TOTAL	$23,831,721.00

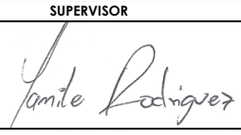
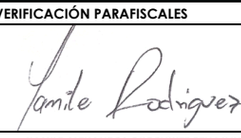
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$23,967,587.00**
VALOR PAGO ACTUAL	**$9,981,313.00**
SALDO POR EJECUTAR	**$ 135,866.00**

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	5

En constancia de lo anterior firma como apoyo a la supervisión el conductor del vehículo Shaggy Arciniegas:

5

SUPERVISOR		**VERIFICACIÓN PARAFISCALES**	
FIRMA:		**FIRMA:**	
NOMBRE:	**YAMILE ALEXANDRA RODRIGUEZ PENAGOS**	**NOMBRE:**	**YAMILE ALEXANDRA RODRIGUEZ PENAGOS**
CARGO:	**SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO**	**CARGO:**	**SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO**

* 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