	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	***CONTRATACIÓN DIRECTA***	***Nro.***	***MC 007-2024***

1. INFORMACION GENERAL

Contratista	***FUNDACIÓN ARTÍSTICA TABALEN***					
NIT / C.C.	900505931-5	**Expedida en:**				
Nombre y cedula del Supervisor	HERNAN SANABRIA MARTINEZ C.C. 1.073.511.051 de Funza					
Cargo	SUBDIRECTOR TÉCNICO					
Objeto Contractual:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO Y LOGÍSTICO REQUERIDOS PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE TIPO ACADÉMICO E INSTITUCIONAL, COMO CONFERENCIAS, FOROS, SEMINARIOS, CURSOS, CLASES MAGISTRALES, CONVERSATORIOS, EXPOSICIONES, ENCUENTROS Y DEMÁS ACTIVIDADES DEL CENTRO CULTURAL BACATÁ DEL MUNICIPIO DE FUNZA PARA LA VIGENCIA 2024					
Fecha presentación del informe:	23 de julio de 2024					
Fecha acta de inicio	14	Junio	2024			
Valor del Contrato	$ 36.300.000	**Tiempo de Ejecución**	2	Meses	18	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**	
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.				**23 DE JULIO DE 2024**	

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:**	***14***	*Junio*	*2024*	**Hasta:**	***15***	*Julio*	*2024*

5. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

No. de Cuenta Bancaria para pago.	103234159	**Nombre del Banco**	BANCO DE BOGOTA	**Tipo de Cuenta**	Ahorros

No. DE PAGO	**VALOR**
1	$ 13.800.000
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
TOTAL	$13.800.000,00

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$36.300.000,00**
VALOR PAGO ACTUAL	**$ 13.800.000,00**
SALDO POR EJECUTAR	**$ 22.500.000,00**

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	5

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS Y CUMPLIMIENTO DELCONTRATO

Cumple con las actividades propuestas en la respectiva ficha técnica contenida en el presente contrato y en el periodo relacionado

CARGO:

SUPERVISOR		**VERIFICACIÓN PARAFISCALES**	
FIRMA:		**FIRMA:**	
NOMBRE:	**HERNAN SANABRIA MARTINEZ C.C. 1.073.511.051 de Funza**	**NOMBRE:**	**HERNAN SANABRIA MARTINEZ C.C. 1.073.511.051 de Funza**
CARGO:	SUBDIRECTOR TÉCNICO	**CARGO:**	SUBDIRECTOR TÉCNICO

* 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