	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-238-2025***

1. INFORMACION GENERAL

Contratista	***MECA CONCEPTO GRAFICO S.A.S***		
NIT / C.C.	900610551	**Expedida en:**	
Nombre y cedula del Supervisor	HERNAN SANABRIA MARTINEZ C.C. 1.073.511.051 de Funza		
Cargo	SUBDIRECTOR TÉCNICO		
Objeto Contractual:	**PRESTACION DE SERVICIOS ARTISTICOS EN EL MARCO DE LA CONMEMORACIÓN DEL DIA DE LA MUJER DEL CENTRO CULTURAL BACATA Y LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE FUNZA.**		
Fecha presentación del informe:	26/03/2025		
Fecha acta de inicio	7	Marzo	2025

Valor del Contrato	$ 101.000.000	**Tiempo de Ejecución**		Meses	20	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.				**17 de marzo de 2025**	

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:**	*7*	*Marzo*	*2025*	*Hasta:*	*25*	*Marzo*	*2025*

5. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

No. de Cuenta Bancaria para pago.	079114294	**Nombre del Banco**	AV VILLAS	**Tipo de Cuenta**	Ahorros

No. DE PAGO	**VALOR**
1	$ 101.000.000,00
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
TOTAL	$101.000.000,00

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$101.000.000,00**
VALOR PAGO ACTUAL	**$ 101.000.000,00**
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	5

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS Y CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO
CUMPLE CON LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS

7. APROBACIÓN

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