|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **GESTIÓN DE LA PROMOCIÓN DE AGENTES Y PRÁCTICAS CULTURALES Y RECREODEPORTIVAS** | CÓDIGO: PCR-PR-20-FR-05 |
|  VERSIÓN: 01 |
| **INFORME DE VISITA DE SUPERVISOR O INTERVENTORÍA A ACTIVIDAD CULTURAL** | FECHA: 13/12/2023 |
| Página **1** de **2** |

**DIRECCIÓN DE FOMENTO**

**PROGRAMA DISTRITAL DE APOYOS CONCERTADOS**

|  |  |
| --- | --- |
| Número del contrato |  |
| Objeto del contrato |  |
| Valor del contrato |  |
| Fecha de inicio |  |
| Nombre del proyecto |  |
| Nombre de la entidad ejecutora |  |
| NIT de la entidad ejecutora |  |
| Nombre del representante legal |  |
| Dirección de la entidadejecutora |  |
| Fecha, lugar y hora de la visita |  |
| Nombre de la actividad |  |
| Objetivos o metas del proyecto que desarrolla |  |
| Puntualidad en el inicio de laactividad: |  |
| Condiciones del lugar e instalaciones |  |
| Cumplimiento con loexpuesto en el proyecto (refrigerios, equipos) |  |
| Imagen institucional |  |
| Créditos a SDCRD |  |
| Tomas de evidencia y llenado de listados de asistencia |  |
| Observaciones |  |
| Registro fotográfico |  |
| Nombre y firma del supervisor o interventor delegado |  |