## INFORME DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO: FO-BS-10 VERSIÓN:03

FECHA: AGOSTO 4 /2014

## INFORME DE SUPERVISIÓN No. 1

| CONTRATO         | De Prestación de Servicios Profesionales No. 5 de 2015  WLPIANA ASSCENETH MOLINA GRISALES  Prestar los servicios profesionales independientes para asesorar y acompañar al CPNAA en todas las labores de consolidación, mantenimiento, registro y monitoreo necesarias para que el Sistema de Gestión de Calidad continúe funcionando |  |  |  |  |
|------------------|---|--|--|--|--|
| CONTRATISTA      |   |  |  |  |  |
| OBJETO           |   |  |  |  |  |
| CDP              | Certificado de Disponibilidad Presupuestal Nro. 6 del veintiséis (26) de enero de dos mil quince (2.015), por la suma de TREINTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 34.300.000,00) expedido por la Dirección Ejecutiva, del rubro Gastos de Funcionamiento – Gasto de Personal Indirecto – Honorarios.                 |  |  |  |  |
| CENTRO DE COSTOS | 2010  |  |  |  |  |
| ADICION          |   |  |  |  |  |
| PRORROGA         |   |  |  |  |  |

La suscrita Subdirectora Jurídica certifica haber supervisado la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 5 de 2015, desde el 20 de Febrero al 19 de Marzo de 2015, y deja constancia que la contratista **WLPIANA ASSCENETH MOLINA GRISALES** cumplió a cabalidad con todas las actividades que se relacionan por la misma en informe adjunto, las cuales se ajustan al objeto y obligaciones pactadas.

## CONDICIONES ADICIONALES A EVALUAR

| Ítem a evaluar    | Excelente | Bueno    | Regular | Deficiente | Justificación |
|-------------------|-----------|----------|---------|------------|---------------|
| Calidad del       |           | 1        |         |            |               |
| producto/servicio | X         |          |         |            |               |
| Oportunidad en    |           | /        |         |            |               |
| ia entrega o      | /         | 1        |         |            |               |
| prestación del    | X /       |          |         |            |               |
| servicio          |           |          | y       |            |               |
| Actitud en la     |           | ł ·      |         |            |               |
| prestación del    | X /       |          |         |            |               |
| servicio          | <u> </u>  | <u> </u> |         |            |               |

**Nota**: En caso de calificación cuyo resultado sea regular o deficiente, debe explicarse su fundamento en la columna Justificación.

En virtud de lo expuesto, autorizo se cancele la cuenta de cobro y lo factura Nro. 34 radicada el veinticuatro (24) de marzo de dos mil quince (2015) con el Nro. R - 2646.

## **ESTADO DE CUENTA**

| CONTRATO       | FACTURA /<br>CUENTA DE<br>COBRO | VALOR           |          | MES                     | DISPONIBLE       |   |
|----------------|---------------------------------|-----------------|----------|-------------------------|------------------|---|
| CONTRATO       | / COBICO/                       | VALOIT          |          | 14123                   | Z0101 01110EE    |   |
| CPSP 5 de 2015 | 34                              | \$ 3,430,000,00 | 20-02-20 | )15/19-03-2015 <b>*</b> | \$ 30.870.000,00 | * |

VERSIÓN:03 FECHA: AGOSTO 4 /2014

Se firma a los veintiséis (26) días del mes de marzo de dos mil quince (2015).

KAREN HOLLY CASTRO CASTRO

Supervisor del Contrato