


|   |                           |  |
|---|---------------------------|--|
| CONSEJO PROFESIONAL<br>NACIONAL DE ARQUITECTURA<br>Y SUS PROFESIONES AUXILIARES  | INFORME DE<br>SUPERVISIÓN | CÓDIGO: FO-BS-10<br>VERSIÓN: 03<br>FECHA: AGOSTO 4 /2014 |
|---|---------------------------|--|

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 8

|                           |  |
|---------------------------|--|
| <b>CONTRATO</b>           | De Prestación de Servicios Profesionales No. 7 de 2016   |
| <b>CONTRATISTA</b>        | Administradora de Empresas <b>WLPIANA ASSCENETH MOLINA GRISALES</b> identificada con Cédula de Ciudadanía No. 51.845.660 de Bogotá D.C.  |
| <b>OBJETO</b>             | Contratar los servicios profesionales independientes para asesorar y acompañar al <b>CPNAA</b> en todas las labores de consolidación, mantenimiento, registro y monitoreo necesarias para que el Sistema de Gestión de Calidad continúe funcionando.   |
| <b>VALOR DEL CONTRATO</b> | <b>CINCUENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS (\$ 55.000.000,00)</b> MCTE incluido la totalidad de los costos directos e indirectos en que se incurra para la ejecución del contrato.   |
| <b>FORMA DE PAGO</b>      | <p>El valor del contrato se cancelará, mediante transferencia electrónica, de acuerdo al calendario de pagos establecido por el <b>CPNAA</b>, de la siguiente manera:</p> <p>Se realizarán diez (10) pagos mensuales de <b>CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$ 5.500.000,00)</b> mes calendario vencido. Para tal efecto se requiere la radicación de la factura o documento equivalente por parte de la <b>CONTRATISTA</b> y certificación expedida por el supervisor del contrato sobre la correcta ejecución del mismo, para lo cual <b>LA CONTRATISTA</b> deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de aportes al sistema de seguridad social integral, en las fechas establecidas en el calendario de pagos del <b>CPNAA</b>.</p> |
| <b>PLAZO</b>              | El plazo de ejecución del contrato será de diez (10) meses contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución.  |
| <b>CDP</b>                | Certificado de Disponibilidad Presupuestal Nro. 18 del veintinueve (29) de enero de dos mil dieciséis (2.016), por la suma de <b>CINCUENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS (\$ 55.000.000,00)</b> del presupuesto de Gastos de personal indirecto, rubro de Honorarios, expedido por el Jefe de Oficina Administrativa y Financiera.   |
| <b>RP</b>                 | 22 del 18 de febrero de 2016 por la suma de <b>CINCUENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS (\$ 55.000.000,00)</b>  |
| <b>FECHA DE INICIO</b>    | 3 de Marzo de 2016   |
| <b>CENTRO DE COSTOS</b>   | 2010   |
| <b>ADICION</b>            |  |
| <b>PRORROGA</b>           |  |

La suscrita Subdirectora Jurídica certifica haber supervisado la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 7 de 2016, y deja constancia que la contratista **WLPIANA ASSCENETH MOLINA GRISALES** cumplió a cabalidad con las actividades que se relacionan por la misma en el informe adjunto, las que se ajustan al objeto y obligaciones pactadas.



**CONDICIONES ADICIONALES A EVALUAR**

| Ítem a evaluar                                      | Excelente | Bueno | Regular | Deficiente | Justificación |
|---|-----------|-------|---------|------------|---------------|
| Calidad del producto/servicio                       | X ✓       |       |         |            |               |
| Oportunidad en la entrega o prestación del servicio | X ✓       |       |         |            |               |
| Actitud en la prestación del servicio               | X ✓       |       |         |            |               |

**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 /o factura Nro. 51 radicada el 24 de octubre de 2016 con el Nro. R - 6845.

**ESTADO DE CUENTA**

| CONTRATO       | FACTURA / CUENTA DE COBRO | VALOR           | MES                  | DISPONIBLE       |
|----------------|---------------------------|-----------------|----------------------|------------------|
| CPSP 7 de 2016 | 44                        | \$ 5.500.000,00 | 3-03-2016/30-03-2016 | \$ 49.500.000,00 |
| CPSP 7 de 2016 | 45                        | \$ 5.500.000,00 | 1-04-2016/29-04-2016 | \$ 44.000.000,00 |
| CPSP 7 de 2016 | 46                        | \$ 5.500.000,00 | 1-05-2016/27-05-2016 | \$ 38.500.000,00 |
| CPSP 7 de 2016 | 47                        | \$ 5.500.000,00 | 1-06-2016/27-06-2016 | \$ 33.000.000,00 |
| CPSP 7 de 2016 | 48                        | \$ 5.500.000,00 | 1-07-2016/28-07-2016 | \$ 27.500.000,00 |
| CPSP 7 de 2016 | 49                        | \$ 5.500.000,00 | 1-08-2016/29-08-2016 | \$ 22.000.000,00 |
| CPSP 7 de 2016 | 50                        | \$ 5.500.000,00 | 1-09-2016/29-09-2016 | \$ 16.500.000,00 |
| CPSP 7 de 2016 | 51 ✓                      | \$ 5.500.000,00 | 1-10-2016/27-10-2016 | \$ 11.000.000,00 |

Se firma a los veintiocho (28) días del mes de octubre de dos mil dieciséis (2016).

  
KAREN HOLLY CASTRO CASTRO  
Supervisor del Contrato