

|                   |                                                                                                           |                                                                                     |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Código: F319      | <b>INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN<br/>VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE LAS<br/>OBLIGACIONES CONTRACTUALES</b> |  |
| Versión: 1        |                                                                                                           |                                                                                     |
| Fecha: 06/08/2015 |                                                                                                           |                                                                                     |
| Página 53 de 55   |                                                                                                           |                                                                                     |

|   |                                      |    |    |      |   |    |    |      |
|---|--------------------------------------|----|----|------|---|----|----|------|
| 1 | PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME | 01 | 04 | 2016 | A | 30 | 04 | 2016 |
|---|--------------------------------------|----|----|------|---|----|----|------|

|   |                       |                               |
|---|-----------------------|-------------------------------|
| 2 | DATOS DEL SUPERVISOR  |                               |
|   | NOMBRE DEL SUPERVISOR | WILSON EDUARDO PINEDA GALINDO |
|   | DEPENDENCIA           | DIRECCION DE CONTABILIDAD     |
|   | CARGO                 | DIRECTOR DE CONTABILIDAD      |

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| 3 | DATOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                              |
|   | <b>OBJETO:</b> Prestar los Servicios Profesionales para el desarrollo de las actividades definidas por el ICETEX, en el desarrollo del Proyecto de conciliación contable y financiera de los Fondos en Administración, año 2015, en cumplimiento de la Resolución 119 del 27 de abril de 2006 emitida por la Contaduría General de la Nación, lo establecido en los pronunciamientos de la Contaduría General de la Republica sobre los Estados Financieros de 2012 y por la Revisoría Fiscal en su dictamen de los últimos años. |                              |
|   | NÚMERO DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 2016-0016                    |
|   | FECHA DE SUSCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 05/01/2016                   |
|   | FECHA DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 05/01/2016                   |
|   | CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Pablo Antonio Moreno Alvarez |
|   | CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 79516282                     |
|   | VALOR (incluido IVA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$13.919.412                 |
|   | PLAZO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 4 MESES                      |
|   | FECHA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 05/01/2016                   |
|   | FECHA DE FINALIZACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 05/01/2016                   |
|   | ADICIÓN (SI APLICA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                              |
|   | PRÓRROGA (SI APLICA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |
|   | SUSPENSIÓN (SI APLICA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                              |

| 4                    | SEGUIMIENTO CONTRACTUAL                                                                                                                                                                                                              |        |           |  |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|--|
| NÚMERO DE OBLIGACIÓN | OBLIGACIÓN ESPECIFICAS<br>(Relacionar obligaciones pactadas en el Contrato)                                                                                                                                                          | CUMPLE | NO CUMPLE |  |
| 1.                   | Realizar la conciliación de la información contable y financiera de cada uno de los estados de cuenta de los Fondos en Administración, asignados                                                                                     | X      |           |  |
| 2.                   | Documentar y proponer los ajustes necesarios a fin de que la información financiera y contable de los fondos en administración sea confiable y oportuna.                                                                             | X      |           |  |
| 3.                   | Hacer el seguimiento y control al registro de las partidas propuestas de ajuste y su correcta aplicación, así como el seguimiento mensual a la operación recurrente de los fondos con el propósito de dar sostenibilidad al proyecto | X      |           |  |

OBSERVACIONES: EL CONTRATO FUE SUSCRITO POR CLAUDIA HELENA LADINO, IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 52.182.308 QUIEN SUSCRIBIO ACTA DE FINALIZACION EL 2 DE JULIO DE 2015, Y CEDIO EL CONTRATO A PABLO ANTONIO MORENO ALVAREZ, QUIEN INICIO EL 23 DE JULIO DE 2015

|                   |                                                                                                           |                                                                                     |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Código: F319      | <b>INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN<br/>VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE LAS<br/>OBLIGACIONES CONTRACTUALES</b> |  |
| Versión: 1        |                                                                                                           |                                                                                     |
| Fecha: 06/08/2015 |                                                                                                           |                                                                                     |
| Página 54 de 55   |                                                                                                           |                                                                                     |

| NÚMERO DE PRODUCTO | ENTREGABLES<br>(Relacionar los entregables relacionados en el Contrato)                                                                                                                                    | ENTREGADO | NO ENTREGADO |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------|
|                    |                                                                                                                                                                                                            |           |              |
| 1.                 | Informe periódico del avance de las actividades asignadas por el supervisor de la orden de servicios                                                                                                       | X         |              |
| 2.                 | Informe mensual de los Fondos conciliados y seguimiento de los mismos hasta la vigencia del contrato de tal manera que soporte el análisis contable y financiero (hojas de trabajo, propuestas de ajustes) | X         |              |
| 3.                 | Informe definitivo al culminar el plazo de la orden, donde se sinteticen las actividades realizadas y la situación contable y financiera de los fondos asignados.                                          | X         |              |

|                                                         |
|---------------------------------------------------------|
| <b>OBSERVACIONES: (SI A ELLO HUBIERE LUGAR)</b><br><br> |
|---------------------------------------------------------|

|   |                                      |           |
|---|--------------------------------------|-----------|
| 6 | <b>PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO?</b> |           |
|   | <b>SI X</b>                          | <b>NO</b> |
|   | ORDEN DE PAGO 2016-28044             |           |

|   |                                                                                                                                                            |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7 | <b>RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES (SI APLICA)</b>                                                                          |
|   | RELACIONE EL DOCUMENTO MEDIANTE EL CUAL SE VERIFICA EL APOORTE: PLANILLA DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DEL COBRO<br><br> |

|   |                                      |                                    |                                                      |
|---|--------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 8 | <b>ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?</b> |                                    |                                                      |
|   | <b>SI</b> <input type="checkbox"/>   | <b>NO</b> <input type="checkbox"/> | <b>NO APLICA</b> <input checked="" type="checkbox"/> |

|                   |                                                                                                           |                                                                                     |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Código: F319      | <b>INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN<br/>VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE LAS<br/>OBLIGACIONES CONTRACTUALES</b> |  |
| Versión: 1        |                                                                                                           |                                                                                     |
| Fecha: 06/08/2015 |                                                                                                           |                                                                                     |
| Página 55 de 55   |                                                                                                           |                                                                                     |

9

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

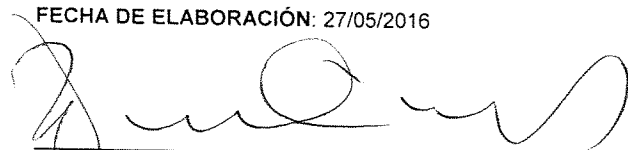
|                              | VIGENCIA (AÑO) |
|------------------------------|----------------|
| VALOR DEL CONTRATO           | \$13.919.412   |
| VALOR ADICIÓN (Si aplica)    |                |
| VALOR PAGADO (Si aplica)     | \$3.479.853    |
| VALOR EJECUTADO              | \$3.479.853    |
| VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR | \$1.043.956    |

10

## EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR

| PARÁMETRO                                                                           | CALIFICACIÓN        |                      |                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------|-------------------------|
|                                                                                     | BUENO<br>(81 – 100) | REGULAR<br>(70 – 80) | MALO<br>(Inferior a 70) |
| Cumplimiento con productos y entregables según lo previsto en el contrato           | 100                 |                      |                         |
| Cumplimiento en la atención de solicitudes asociadas al contrato                    | 100                 |                      |                         |
| Cumple con especificaciones del producto y/o entregable establecidas en el Contrato | 100                 |                      |                         |
| <b>CALIFICACIÓN FINAL</b>                                                           | 100                 |                      |                         |

FECHA DE ELABORACIÓN: 27/05/2016



WILSON EDUARDO PINEDA GALINDO  
FIRMA DEL SUPERVISOR

