

|                   |                                                                                                           |                                                                                     |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Código: F319      | <b>INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN<br/>VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE LAS<br/>OBLIGACIONES CONTRACTUALES</b> |  |
| Versión: 1        |                                                                                                           |                                                                                     |
| Fecha: 06/08/2015 |                                                                                                           |                                                                                     |
| Página 1 de 3     |                                                                                                           |                                                                                     |

|   |                                      |    |    |      |   |    |    |      |
|---|--------------------------------------|----|----|------|---|----|----|------|
| 1 | PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME | 26 | 06 | 2016 | A | 25 | 07 | 2016 |
|   |                                      |    |    |      |   |    |    |      |

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

|                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 3                      | DATOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |
|                        | OBJETO: Prestar los de servicios profesionales para apoyar la ejecución de las actividades relacionadas con el Plan de Acción de la Dirección de Contabilidad de la vigencia 2016, realizando la conciliación y validación de la información financiera de cada uno de los estados de cuenta de los Fondos en Administración. |                               |
|                        | NÚMERO DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2016-0179                     |
|                        | FECHA DE SUSCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 05/05/2016                    |
|                        | FECHA DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 05/05/2016                    |
|                        | CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ANGIE TATIANA SOTO AVELLANEDA |
|                        | CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1.016.002.719                 |
|                        | VALOR (incluido IVA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ 20.027.735                 |
|                        | PLAZO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 5 MESES                       |
|                        | FECHA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 05/05/2016                    |
|                        | FECHA DE FINALIZACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 04/10/2016                    |
|                        | ADICIÓN (SI APLICA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | N/A                           |
|                        | PRÓRROGA (SI APLICA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | N/A                           |
| SUSPENSIÓN (SI APLICA) | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                               |

| 4 | SEGUIMIENTO CONTRACTUAL |                                                                                                                                                                                                                                                               |           |              |
|---|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------|
|   | NÚMERO DE PRODUCTO      | ENTREGABLES<br>(Relacionar los entregables relacionados en el Contrato)                                                                                                                                                                                       | ENTREGADO | NO ENTREGADO |
|   | 1                       | Apoyar a la supervision para que el personal asignado al proyecto, cumpla con los terminos establecidos para los procesos y procedimientos especificos del mismo.                                                                                             | X         |              |
|   | 2                       | Coadyuvar en la formulación de políticas, fijación de métodos y procedimientos de trabajo, en el análisis de cuentas contables y en la elaboración de proyectos del área que permitan el desarrollo eficiente de las actividades contables de la Institución. | X         |              |
|   | 3                       | Garantizar la calidad de las actividades de los procesos ejecutados por parte del personal a su cargo, que permitan mantener actualizada la información en el aplicativo y verificar la calidad de los procesos ejecutados.                                   | X         |              |

7

|                          |                                                                                                           |                                                                                                                                                      |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Código: F319</b>      | <b>INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN<br/>VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE LAS<br/>OBLIGACIONES CONTRACTUALES</b> | <br><small>la innovación en el talento de los colombianos</small> |
| <b>Versión: 1</b>        |                                                                                                           |                                                                                                                                                      |
| <b>Fecha: 06/08/2015</b> |                                                                                                           |                                                                                                                                                      |
| <b>Página 2 de 3</b>     |                                                                                                           |                                                                                                                                                      |

|   |                                                                                                                                                                                                                                                           |   |  |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| 4 | Hacer el seguimiento y control al registro de las partidas propuestas de ajustes y de correcta aplicación, así como el seguimiento mensual a la operación recurrente de los fondos con el propósito de dar sostenibilidad al proyecto.                    | X |  |
| 5 | Realizar el informe mensual del avance de los fondos asignados al grupo, con su respectiva sustentación para la toma de decisiones.                                                                                                                       | X |  |
| 6 | Velar por la consistencia y depuración de la información financiera, contable y de cartera de los fondos en administración y generar acciones cuando se presenten inconsistencias o diferencias, con el propósito de dar sostenibilidad al proyecto.      | X |  |
| 7 | Transmitir oportunamente al supervisor, las dificultades que en materia de gestión, tanto a nivel operativo, tecnológico, legal u otros pueda llegar a tener planteando las soluciones respectivas que puedan darse a la luz del desarrollo del proyecto. | X |  |
| 8 | Guardar confidencialidad de la información propia de la administración y manejo de los fondos a su cargo.                                                                                                                                                 | X |  |
| 9 | Las demas que sean inherentes al manejo y administracion de los fondos a su cargo, asi como las asignadas por el Director de Contabilidad.                                                                                                                | X |  |

**OBSERVACIONES: N/A**

5

#### PRODUCTOS ENTREGABLES

| NÚMERO DE PRODUCTO | ENTREGABLES<br>(Relacionar los entregables relacionados en el Contrato)                                                                                                                                                 | ENTREGADO | NO ENTREGADO |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------|
| 1                  | Informe mensual del avance de las actividades asignadas por el supervisaior del contrato.                                                                                                                               | X         |              |
| 2                  | Informe mensual de los fondos conciliados y seguimiento de los mismos hasta la vigencia del contrato de tal manera que soporte el analisis contable y financiero (hojas de trabajo, propuestas de ajustes, memorandos). | X         |              |
| 3                  | Informe periodico del avance de los fondos asignados al grupo, con la respectiva sustentacion financiera, para la toma de deciciones.                                                                                   | X         |              |
| 4                  | Informe definitivo al culminar el plazo del contrato, donde se consoliden las actividades realizadas y las situaciones financieras de los fondos asignados.                                                             | N/A       | N/A          |

**OBSERVACIONES: N/A**

6

#### PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO?

|                          |           |
|--------------------------|-----------|
| <b>SI X</b>              | <b>NO</b> |
| ORDEN DE PAGO 2016-29854 |           |

|                   |                                                                                                           |                                                                                     |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Código: F319      | <b>INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN<br/>VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE LAS<br/>OBLIGACIONES CONTRACTUALES</b> |  |
| Versión: 1        |                                                                                                           |                                                                                     |
| Fecha: 06/08/2015 |                                                                                                           |                                                                                     |
| Página 3 de 3     |                                                                                                           |                                                                                     |

7 RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES (SI APLICA)

RELACIONE EL DOCUMENTO MEDIANTE EL CUAL SE VERIFICA EL APOORTE: PLANILLA DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DEL COBRO.

8 ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

|    |                          |    |                          |           |                                     |
|----|--------------------------|----|--------------------------|-----------|-------------------------------------|
| SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> | NO APLICA | <input checked="" type="checkbox"/> |
|----|--------------------------|----|--------------------------|-----------|-------------------------------------|

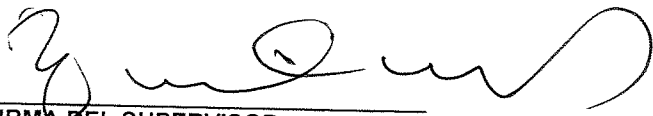
9 EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

|                              | VIGENCIA (AÑO) |
|------------------------------|----------------|
| VALOR DEL CONTRATO           | \$ 20.027.735  |
| VALOR ADICIÓN (Si aplica)    | \$ 0           |
| VALOR PAGADO (Si aplica)     | \$ 6.809.430   |
| VALOR EJECUTADO              | \$ 10.814.977  |
| VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR | \$ 9.212.758   |

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: 26/07/2016

  
 FIRMA DEL SUPERVISOR  
 WILSON EDUARDO PINEDA GALINDO

