


|   |   |                           |   |
|---|---|---------------------------|---|
| 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 DE /14 |
|---|---|---------------------------|---|

### INFORME DE SUPERVISIÓN No. 2

|                           |  |
|---------------------------|--|
| <b>CONTRATO</b>           | Prestación de Servicios Nro. 39 de 2016  |
| <b>CONTRATISTA</b>        | HEMISFERIO D S.A.S   |
| <b>OBJETO</b>             | "Contratar los servicios para el diseño personalizado, adecuación y soporte de ambiente virtual de aprendizaje LMS bajo plataforma Moodle, así como el diseño y desarrollo pedagógico de objetos virtuales de aprendizaje OVAs en HTML5 para ser implementados en dicha plataforma." |
| <b>VALOR DEL CONTRATO</b> | \$39.092.000oo   |
| <b>RP</b>                 | 16/07/11   |
| <b>CENTRO DE COSTOS</b>   | Difusión de las actividades del CPNAA.   |
| <b>ADICION</b>            | N/A  |
| <b>PRORROGA</b>           | N/A  |

El suscrito supervisor **IRMA CRISTINA CARDONA BUSTOS** certifica haber supervisado la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. 39 de 2016, desde el 25 de julio de 2016 al 18 de octubre de 2016 y deja constancia que el contratista HEMISFERIO D S.A.S cumplió a cabalidad con las actividades que se anexan en CD, las cuales 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 factura de venta Nro. 416 del diez y ocho (18) del mes de octubre de dos mil dieciséis (2016), radicada en el CPNAA mediante el numero R-6737 del diez y nueve (19) del mes de octubre de dos mil dieciséis (2016).

### ESTADO DE CUENTA

| CONTRATO        | FACTURA / CUENTA DE COBRO | VALOR        | MES     | DISPONIBLE      |
|-----------------|---------------------------|--------------|---------|-----------------|
| \$39.092.000.oo | 375                       | \$15.636.800 | julio   | \$23.455.200.oo |
| \$23.455.200.oo | 416                       | \$11.727.600 | octubre | \$11.727.600.oo |

Se firma a los veintiún (21) días del mes de octubre de dos mil dieciséis (2016).

  
**IRMA CRISTINA CARDONA BUSTOS**  
 Supervisor del Contrato