Código: F319	INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Versión: 2		
Fecha: 17/08/2016		
Página 1 de 3		

1

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	15	01	2019	A	30	01	2019

2 DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR	JOSE EDUARDO PARADA JIMENEZ
DEPENDENCIA	GRUPO DE ADMINISTRACIÓN DE CARTERA
CARGO	COORDINADOR GRUPO DE ADMINISTRACIÓN DE CARTERA

3 DATOS DEL CONTRATO

OBJETO:
Prestar los servicios profesionales para apoyar las actividades de conciliación de cuentas de todos los productos del ICETEX.

NÚMERO DE CONTRATO	2019-0068
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	15/01/2019
FECHA DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN	15/01/2019
CONTRATISTA	HUGO OSPINA RUIZ
CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT	1010205604
VALOR (incluido IVA)	$ 20.143.500
PLAZO	6 MESES
FECHA DE INICIO	15/01/2019
FECHA DE FINALIZACIÓN	14/07/2019
ADICIÓN (SI APLICA)	N/A
PRÓRROGA (SI APLICA)	N/A
SUSPENSIÓN (SI APLICA)	N/A

4 SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN ESPECIFICAS (Relacionar obligaciones pactadas en el Contrato)	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Apoyar el análisis de consistencia de las Interfaces de cierre de cartera.	X	
2	Apoyar la verificación de la correcta aplicación de las novedades en los sistemas de cartera.	X	
3	Elaborar Informe de conciliación de cuentas.	X	
4	Apoyar la conciliación y reclasificación de cuentas para cierre de cartera.	X	
5	Elaborar documentos de respuesta a los requerimientos internos y externos que hagan al Grupo de Administración de Cartera asociados a la administración de la cartera, para revisión y firma de la Vicepresidencia y/o coordinación según corresponda.	X	
6	Tramitar y realizar seguimiento a los requerimientos a tecnología, para las obligaciones que requieran ajustes, asociados a la administración de la cartera.	X	
7	Las demás actividades que le sean asignadas propias del objeto del contrato.	X	

OBSERVACIONES: (SI A ELLO HUBIERE LUGAR)

5

NÚMERO DE PRODUCTO	ENTREGABLES (Relacionar los entregables relacionados en el Contrato)	ENTREGADO	NO ENTREGADO
1	Informe mensual sobre las obligaciones ejecutadas en el marco del contrato objeto de la presente.	X	
2	Medio magnético de los archivos que, con ocasión del contrato, elabore.	X	

OBSERVACIONES: (SI A ELLO HUBIERE LUGAR)

6 ¿PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO?

SI	X	NO	

EN CASO DE PROCEDER PAGO SE ANEXA AL PRESENTE INFORME CERTIFICACIÓN PARA PAGO

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

De acuerdo con el Ministerio de Salud y Protección Social indica en el Decreto número 1273 de 2018, Articulo 2.2.1.1.1.7 (....) El pago de las cotizaciones al Sistema de Seguridad Social Integral de los trabajadores independientes se efectuará mes vencido, por periodos mensuales (....).

Por lo anterior, para el pago de los honorarios del mes de ENERO de 2019 no se solicita pago de la seguridad social integral.

8

¿ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

SI		NO		NO APLICA	
	X				

9 EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

	VIGENCIA *(2019)*
VALOR DEL CONTRATO	$ 20.143.500
VALOR ADICIÓN (Si aplica)	$0.00
VALOR PAGADO (Si aplica)	$ 1.790.533
VALOR EJECUTADO	$ 1.790.533
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$ 18.352.967

FECHA DE ELABORACIÓN: 06/02/2019

FIRMA DEL SUPERVISOR