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	01	04	2019	A	30	04	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 del proceso de cierre de cartera y conciliación de cuentas de todos los productos del ICETEX.

NÚMERO DE CONTRATO	2019-0055
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	11/01/2019
FECHA DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN	14/01/2019
CONTRATISTA	DAIHANA ANGELICA RODRIGUEZ CASALLAS
CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT	52986716
VALOR (incluido IVA)	$ 32.849.400
PLAZO	6 MESES
FECHA DE INICIO	14/01/2019
FECHA DE FINALIZACIÓN	13/07/2019
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	Analizar, ajustar y estabilizar obligaciones migradas de todos los productos del ICETEX, en los sistemas de cartera de la Entidad.	X	
2	Analizar las Interfaces de cartera, las cuales deben ser consistentes con la información para cierre de cartera.	X	
3	Verificar la correcta aplicación de las novedades, realizar ajustes que haya lugar, siendo consistentes los saldos de las obligaciones crediticias.	X	
4	Apoyar las actividades de cierre de cartera diario y mensual.	X	
5	Verificar y ajustar tecnológicamente los reportes de Cartera, para la correcta liquidación de los saldos.	X	
6	Confirmar la aplicación en los sistemas de cartera de los Acuerdos de Pago, reportados por la Direccion de Cobranzas.	X	
7	Elaborar actas de seguimiento debidamente legalizadas por las partes en donde queden	X	

	claras las actividades a desarrollar.		
8	Responder a los requerimientos internos y externos que hagan al Grupo de Administración de Cartera asociados a la administración de la cartera.	X	
9	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	
3	Actas originales de las reuniones establecidas en el desarrollo del contrato.	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)**

Presentó soportes de pago a la Seguridad Social emitido por el operador **APORTES EN LINEA**, donde indica que ha cumplido con la obligación de pago de los aportes al sistema de seguridad social (pensión, salud y ARL), por el mes **ABRIL de 2019.**

Planilla número 8491530614

8 ¿ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

SI	X	NO		NO APLICA	

9 EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

	VIGENCIA *(2019)*
VALOR DEL CONTRATO	$ 32.849.400
VALOR ADICIÓN (Si aplica)	$0.00
VALOR PAGADO (Si aplica)	$ 5.474.900
VALOR EJECUTADO	$ 19.527.143
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$ 13.322.257

FECHA DE ELABORACIÓN: 02/05/2019

FIRMA DEL SUPERVISOR