| Código: F319 | INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES | |
|---|---|---|
| Versión: 3 | | |
| Fecha: 23/09/2019 | | |
| Página 1 de 3 | | |

1

| PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME | 01 | 09 | 19 | A | 30 | 09 | 19 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

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 apoyar a la Vicepresidencia de Operaciones y Tecnología en las actividades depuración, aplicación de novedades y atención a requerimientos de todos los productos que posee el ICETEX. | |
|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 2019-0206 |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN | 20/02/2019 |
| FECHA DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN | 21/02/2019 |
| CONTRATISTA | YURI ANDREA BELTRAN SARMIENTO |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT | 1010169061 |
| VALOR (incluido IVA) | $ 34.358.940 |
| PLAZO | 9 MESES |
| FECHA DE INICIO | 21/02/2019 |
| FECHA DE FINALIZACIÓN | 20/11/2019 |
| ADICIÓN (SI APLICA) | N/A |
| PRÓRROGA (SI APLICA) | N/A |
| SUSPENSIÓN (SI APLICA) | N/A |

4 **SEGUIMIENTO CONTRACTUAL**

| NÚMERO DE LA OBLIGACIÓN | OBLIGACIÓN ESPECIFICAS (Relacionar obligaciones pactadas en el Contrato) | ASIGNADO PARA EL PERIODO (DE CORTE SEGÚN EL CONTRATO) | | RECIBIDO A SATISFACCIÓN | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Si | No | Si | No |
| 1 | Depurar las obligaciones de las bases asignadas para identificar las tipologías que estas presenten. | X | | X | |
| 2 | Aplicar las diferentes tipologías de novedades, según análisis de las obligaciones asignadas y asegurar la correcta liquidación de la misma. | X | | X | |
| 3 | Gestión y atención de los requerimientos de las diferentes líneas de crédito del ICETEX. | X | | X | |
| 4 | Generar informe mensual de actividades desarrolladas al corte del mes. | X | | X | |
| 5 | Elaborar y legalizar actas de seguimiento respecto de las actividades a ejecutar por distintas áreas al interior de la Entidad, relacionadas con las acciones de mejora de procesos, cuando así se requieran. | X | | X | |
| 6 | Acudir a las reuniones citadas para la supervisión del contrato o que estén relacionadas con el objeto del mismo. | X | | X | |
| 7 | Realizar las actividades correspondientes para el ajuste de acuerdo a la normatividad de la Entidad. | X | | X | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 8 | Realizar actividades administrativas que impulsen el cumplimiento de las metas del proyecto "Depuración y Estabilización de la Cartera de la Entidad". Estas deberán verificarse de acuerdo con el soporte de gestión. | X | | X | |
| 9 | Cumplir con los indicadores de gestión establecidos | X | | X | |

**OBSERVACIONES: (SI A ELLO HUBIERE LUGAR)**

5 **PRODUCTOS ENTREGABLES**

| NÚMERO DE PRODUCTO | ENTREGABLES (Relacionar los entregables relacionados en el Contrato) | ENTREGADO | NO ENTREGADO |
|---|---|---|---|
| 1 | La base que se asigne en el mes deberá ser entregada, gestionada y estabilizada, asegurando la correcta liquidación de la misma; acompañado de una conclusión sobre la población objetivo. Así mismo se deberá entregar estado y seguimiento de las obligaciones que no fueron ajustadas y que dependen del apoyo tecnológico, generando un rezago para el CONTRATISTA, quien debe continuar gestionando y reportando a la Entidad, hasta lograr la estabilización total de la población asignada. | 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 **RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES (SI APLICA)**

*RELACIONE EL DOCUMENTO MEDIANTE EL CUAL SE VERIFICA EL APORTE:*

Presentó soportes de pago a la Seguridad Social, 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 agosto de 2019.

8 **¿ENTREGÓ INFORME DE ACTIVIDADES?**

| SI | X | NO | | NO APLICA | |
|---|---|---|---|---|---|

9 **EJECUCIÓN PRESUPUESTAL**

| | VIGENCIA *(AÑO 2019)* |
|---|---|
| VALOR DEL CONTRATO | $ 34.358.940 |
| VALOR ADICIÓN (Si aplica) | $0.00 |
| VALOR A PAGAR (Si aplica) | $ 3.817.660 |
| VALOR EJECUTADO | $ 27,996,173 |
| VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR | $ 6,362,767 |

10 **ANÁLISIS MATERIALIZACIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO:**

¿DURANTE LA EJECUCIÓN SE MATERIALIZÓ ALGÚN RIESGO?

**SI** ____ **NO** __X___

Si la respuesta es afirmativa, diligencie el número del evento del riesgo radicado en vigía:

**FECHA DE ELABORACIÓN**: 04/10/2019

**FIRMA DEL SUPERVISOR**
JOSE EDUARDO PARADA JIMENEZ
COORDINADOR GRUPO DE ADMINISTRACIÓN DE CARTERA