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	10	19	A	30	10	19

2 **DATOS DEL SUPERVISOR**

NOMBRE DEL SUPERVISOR	JIMER LOZANO PORTELA
DEPENDENCIA	GRUPO DE ADMINISTRACIÓN DE CARTERA
CARGO	COORDINADOR GRUPO DE ADMINISTRACIÓN DE CARTERA (E)

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	2019-0203
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	20/02/2019
FECHA DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN	21/02/2019
CONTRATISTA	LADY PATRICIA CABUYA AYALA
CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT	52745510
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 SEPTIEMBRE 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	$ 31,813,833
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$ 2,545,107

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: 05/11/2019

FIRMA DEL SUPERVISOR

CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS **2019-0203**

CERTIFICA:

Que el contratista **LADY PATRICIA CABUYA AYALA** identificado con **C.C. 52.745.510**, cumplió a satisfacción las obligaciones pactadas en el contrato Nro. **2019-0203,** cuyo objeto es ***"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."***, adjuntando como soporte de éste, el informe de las actividades requeridas y ejecutadas con el fin de realizar el pago No. **09**, al igual que los indicadores de Gestión pactados en el contrato.

Adicionalmente, presentó soportes de pago a la Seguridad Social emitido por el operador **MI PLANILLA,** 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 de **septiembre**, según lo señalado en el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015, cuyos pagos se ajustan a los porcentajes establecidos en la Ley, así:

	No. Planilla	Pensión	Salud	ARL
Septiembre	37542458	244.400	190.900	8.000

La presente certificación se expide para efectos de cancelar el pago No. **09** expedida el **01** de **Noviembre**, por valor de **TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIESISIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS ($3.817.660) M/CTE.**

En constancia se firma en Bogotá D. C. a los **01** días del mes de **Noviembre** del año **2019.**

JIMER LOZANO PORTELA
Coordinador Grupo de Administración de Cartera (E)
Supervisor contrato **2019 – 0203**

	Nombre funcionario	*Cargo*	*Firma*	*Fecha*
Revisó	*Ingrid Johanna Ortiz Rodriguez*	*Profesional Especializado GAC*		*01/11/2019*
El arriba firmante declara que ha revisado el presente documento, entregables por lo tanto bajo su responsabilidad recibe a satisfacción lo establecido en el plan de trabajo y sobre los soportes adjuntos lo presenta para la firma de quien corresponda.				

INFORME DE GESTIÓN

CUENTA DE COBRO No. :09	*CONTRATO No. :2019-0203*
FECHA: Noviembre 01 de 2019	*ENTREGADO POR: Lady Patricia Cabuya Ayala*

A continuación, relaciono las actividades desarrolladas para el pago N° 09 de acuerdo con el contrato Nro. *2019-0203.*

OBLIGACIONES ESPECIFICAS

1. Depurar las obligaciones de las bases asignadas para identificar las tipologías que estas presenten.

   Se procedió con la depuración de 302 obligaciones, las tipologías presentadas que se manejaron fueron: Ajustes de Obligación, Aplicación de Pagos y Revisión de la Obligación.

2. Aplicar las diferentes tipologías de novedades, según análisis de las obligaciones asignadas y asegurar la correcta liquidación de la misma.

   Se procedió a realizar las siguientes novedades:

   - Ajuste de saldos Inconsistentes (Capital e Intereses)
   - Ajuste de plan de pagos
   - Ajuste de pagos aplicados
   - Cancelaciones de Crédito

3. Gestión y atención de los requerimientos de las diferentes líneas de crédito del ICETEX.

   Fueron asignados 302 temas de administración de cartera (Obligaciones con saldo inconsistente que se presenten en el Certificado de Estado al Día, Estado de Cuenta, no aplicación o aplicación errada del recaudo etc, las cuales 302 quedaron estabilizadas.

4. Generar informe mensual de actividades desarrolladas al corte del mes.

   Se envió base de gestión vía correo electrónico a Jenny Rodriguez para la revisión, adicional se adjunta mediante medio magnético CD.

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.

   No Aplica

6. Acudir a las reuniones citadas para la supervisión del contrato o que estén relacionadas con el objeto del mismo.

   No se realizaron reuniones.

7. Realizar las actividades correspondientes para el ajuste de acuerdo a la normatividad de la Entidad.

Se realizo 1 acta para ajuste de crédito quedando estabilizada la cartera, el número de consecutivo es: VOT – GAC – 5030 – 19 – 0199 y VOT – GAC – 5030 – 19 – 0201.

Y:\CARTERA\2.NOVEDADES\1.ACTA DE AJUSTE EN CUENTA\AÑO 2019\5.OCTUBRE

Se efectúa ajuste a las obligaciones y se lleva el control en la base de novedades la cual se coloca en la compartida cada fin de mes para el proceso de cierre.

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.

Se esta tomando capacitación para recibir el proceso de verificación de reintegros

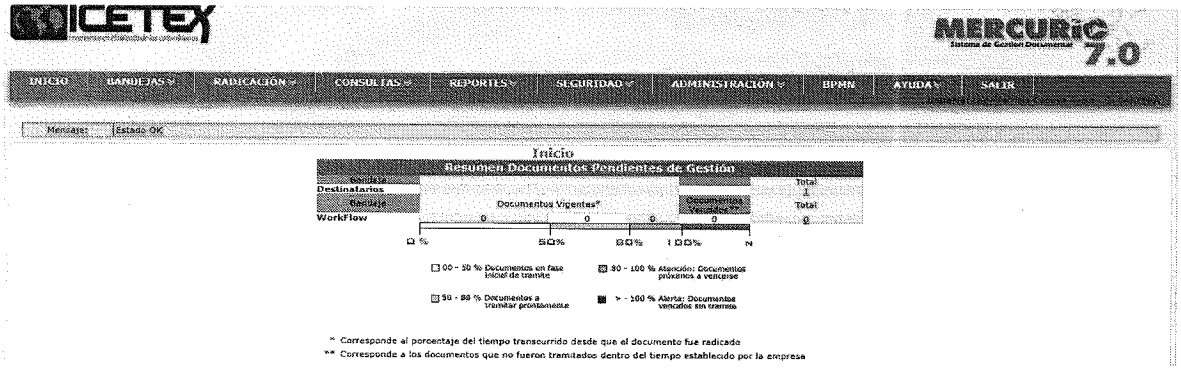
9. Cumplir con los indicadores de gestión establecidos.

INDICADOR	ACTIVIDAD	FORMULA	FORMULA	CUMPLIMIENTO
I	Depuración de obligaciones	(Número de obligaciones depuradas) / (Número de obligaciones asignadas) *100%	302 / 302 * 100%	50%
II	Ajuste de Obligaciones (Saldo Consistente)	(Número de obligaciones ajustadas) / (Número obligaciones asignadas) *100%	302/ 302* 100%	50%
III	Atención a requerimientos	(Número de casos cerrados en en el mes dentro del tiempo Atención establecido) / (Número de casos a cerrar dentro del mes) * 100%	302 / 302* 100%	100%

ENTREGABLE

Se determina que para el mes de octubre de acuerdo a los casos entregados se ejecuta el proceso de revisión y ajuste de obligaciones esto teniendo en cuenta que por el proceso de migración las cuentas presentan inconsistencias en los planes de pago, lo que conlleva a que la facturación y la información que presenta SM sea errada en el momento que el personal de atención al cliente le informa a los beneficiarios, se han realizado proceso de contingencia para mitigar el incremento de PQRS.

Soporte de mercurio a la fecha



Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe en la ciudad de Bogotá, a los 01 días del mes noviembre del año 2019 por los que en ella intervinieron.

Lady Patricia Cabuya Ayala
C.C 52.745.510
Anexo: (CD)

	Nombre funcionario	Cargo	Firma	Fecha
Revisó	*Ingrid Johanna Ortiz Rodriguez*	*Profesional GAC*		*01/11/2019*
El arriba firmante declara que ha revisado el presente documento, entregables y por lo tanto bajo su responsabilidad recibe a satisfacción lo establecido en el plan de trabajo y sobre los soportes adjuntos lo presenta para la firma de quien corresponda.				