Código: F319 Versión: 1 Fecha: 06/08/2015 Página 1 de 55	**INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES**	ICETEX

1 **PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME**

05	01	2016	A	31	01	2016

2 **DATOS DEL SUPERVISOR**

NOMBRE DEL SUPERVISOR	WILSON EDUARDO PINEDA GALINDO
DEPENDENCIA	DIRECCION DE CONTABILIDAD
CARGO	DIRECTOR DE CONTABILIDAD

3 **DATOS DEL CONTRATO**

OBJETO: Prestar los servicios profesionales contables para la realización de las actividades definidas por el Icetex, con el fin de dar cumplimiento a las funciones descritas en el plan de acción año 2016 de la Dirección de Contabilidad, realizando las actividades relacionadas con la conciliación y validación de la información contable y financiera de los balances de los recursos de Fondos en Administración y recursos propios del Icetex.

NÚMERO DE CONTRATO	2016-0021
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	05/01/2016
FECHA DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN	05/01/2016
CONTRATISTA	PIA LINDA BARRAGAN CARDOZO
CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT	52057601
VALOR (incluido IVA)	$7.803.200
PLAZO	4 Meses
FECHA DE INICIO	05/01/2016
FECHA DE FINALIZACIÓN	04/05/2016
ADICIÓN (SI APLICA)	
PRÓRROGA (SI APLICA)	
SUSPENSIÓN (SI APLICA)	

4 **SEGUIMIENTO CONTRACTUAL**

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN ESPECIFICAS (Relacionar obligaciones pactadas en el Contrato)	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Apoyar el proceso de conciliación de la información contable y financiera de cada uno de los estados de cuenta de los Fondos en Administración.	X	
2	Apoyar el proceso de documentación, búsqueda, impresión y archivo de los informes de cada uno de los Fondos en Administración	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	Informe mensual detallado del desarrollo de actividades contratadas	X	
2	Informe definitivo al culminar el plazo de la orden, donde se sinteticen las actividades realizadas, aprobados por el supervisor del contrato.	X	

OBSERVACIONES: (SI A ELLO HUBIERE LUGAR)

6 PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO?

SI X	NO
ORDEN DE PAGO 2016-26244	

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

RELACIONE EL DOCUMENTO MEDIANTE EL CUAL SE VERIFICA EL APORTE: PLANILLA DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DEL COBRO

8 ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

SI		NO		NO APLICA	X

9 EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

	VIGENCIA *(AÑO)*
VALOR DEL CONTRATO	$7.803.200
VALOR ADICIÓN (Si aplica)	
VALOR PAGADO (Si aplica)	$1.365.559
VALOR EJECUTADO	$1.365.559
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$6.437.641

10 EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR

PARÁMETRO	CALIFICACIÓN		
	BUENO (81 – 100)	REGULAR (70 – 80)	MALO (Inferior a 70)
Cumplimiento con productos y entregables según lo previsto en el contrato	100		
Cumplimiento en la atención de solicitudes asociadas al contrato	100		
Cumple con especificaciones del producto y/o entregable establecidas en el Contrato	100		
CALIFICACIÓN FINAL	100		

FECHA DE ELABORACIÓN: 19/02/2016

WILSON EDUARDO PINEDA GALINDO
FIRMA DEL SUPERVISOR