GERENCIA SECCIONAL SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA

ACTA DE RECIBIDO

- **Contrato:** SYP-CD-001-2023
- **Objeto**: Arriendo De Un Inmueble Para Su Uso Como Oficinas Del ICA Seccional San Andrés Y Providencia
- **Localización**: San Andrés Isla
- **Contratista**: Ralph Armando Bonilla Davis
- **Identificación**: 15.244.267
- **Dirección**: Avenida Providencia Carrera 2 No. 4c-34 Sector Roke, en San Andrés Islas.
- **Teléfono**: 3163568508
- **Supervisión:** Néstor Mauricio Cañas Zapata
- **Valor Contrato**: Veintiocho millones quinientos treinta y seis mil novecientos setenta y cuatro pesos M/L ($ 28.536.974) exento IVA. Vigencia Futura.
- **Plazo Ejecución**: agosto 31 de 2024

En mi calidad de supervisor del contrato **SYP-CD-001-2023**, certifico el recibo a enterasatisfacción la prestación del servicio de **ARRIENDO** del local durante el mes de **febrero de 2024** del inmueble donde funciona la oficina del ICA ubicada en la Isla de San Andrés, por valor de Tres millones trescientos sesenta y tres mil cincuenta y tres pesos M.C. ($3.363.053).

Se firma en San Andrés Isla, el día ocho (08) del mes de febrero del 2024.

NÉSTOR MAURICIO CAÑAS ZAPATA
Supervisor

INFORME

SUPERVISION / INTERVENTORIA

Libertad y Orden

ICA Instituto Colombiano Agropecuario

1. TIPO DE INFORME:					
Periódico:	Febrero 2024 $3.363.053	**X**	**Final:**		

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:			
Contrato / Orden / Convenio Número:	SYP-CD-001-2023	**de**	2023
Tipo de contrato: Arriendo del inmueble ubicado en la Av. Providencia Carrera 2 No.4c-34 Sector Rocke en San Andrés Isla.			
Objeto: EL ARRENDADOR confiere al ICA a título de arrendamiento el predio identificado con Número de matrícula 450-6260, el bien inmueble ubicado en la AV. Providencia Carrera 2 No. 4C-34 Sector Roke en San Andrés Islas, comprendido por los siguientes linderos: al ORIENTE con linda con la avenida Nicaragua, en extensión de 8.00 metros; al OCCIDENTE con linda con predios de CASTOR DAVIS, en extensión de 6.30 metros. -area:187.68m2; al NORTE con l inda con predios de la vendedora señora YOLIN DAVIS JAMES, en extensión de 26.50 metros y por el SUR linda con predio de DONA DE ARMAS, en extensión de 26.00 metros.			
Supervisor / Interventor:	Néstor Mauricio Cañas Zapata.		
Contratista:	Ralph Armando Bonilla Davis		
Valor total del contrato/orden/convenio:	**Veintiocho millones quinientos treinta y seis mil novecientos setenta y cuatro pesos m/l ($28.536.974) exento IVA**		
Plazo de ejecución:	16 de diciembre de 2023 hasta 31 de agosto 2024		
Fecha inicio de ejecución:	16 **de** diciembre **de** 2023		
Fecha de terminación del contrato:	31 **de** agosto **de** 2024		

EN EJECUCIÓN:	X	TERMINADO:		LIQUIDADO:		POR LIQUIDAR:	

INFORMACION FINANCIERA:

CDP N°	Fecha	Valor	RP N°	Fecha	Valor
1423	2023- 10- 12	$1.632.550	RP-3623	2023-12-16	$1.632.550,oo
524		$26.904.424	RP-224		

INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA:

Tipo:	Bancaria:		Póliza de seguro:	
Garante:				
Identificación de la garantía única:		Fecha de aprobación:		

AMPAROS	X	INICIO DE VIGENCIA	FIN DE VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
Buen manejo del anticipo.				
Cumplimiento.				
Pago de salarios y prestaciones.				
Calidad.				
Responsabilidad Civil Extracontractual				
Otro:				

Prórrogas					
Número y fecha de la modificación		**Tiempo (días calendario)**			
1					
Nueva fecha de terminación:		**de**	**diciembre**	**de**	

Adiciones		**CDP N°**	**RP N°**	**Fecha RP**
Número y fecha de la modificación	**Valor de la adición ($)**			
1				
Valor total final:				

Libertad y Orden	**INFORME** **SUPERVISION / INTERVENTORIA**	ICA Instituto Colombiano Agropecuario

Suspensiones		
	Fecha de suscripción	**Periodo y Tiempo (días calendario)**
1		

Modificaciones		
	Cláusula Nº	**Breve descripción de la modificación**
1		

Modificación de la garantía única:		
Amparo modificado:	Nuevo valor asegurado:	Fecha aprobación:
	$	

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:

En el contrato / orden / convenio se pactó anticipo: SI ☐ **No** X

CONTRATO

Anticipo contrato inicial % (1)	0,00%	Valor anticipo contrato inicial (5)	$ -
Fecha de Desembolso del anticipo (2)	DD/MM/AAAA	Valor anticipo adiciones (6)	$ -
No. Orden de pago desembolso anticipo (3)		Valor total anticipo (7)	$ -
% Anticipo de adiciones (4)	0,00%	Saldo pendiente por amortizar (8)	$ -

CONCEPTO		VALOR HONORARIOS	PORCENTAJE DE EJECUCION
Valor total inicial (9)		28.536.974,00	29,29%
Valor Adiciones (10)		0,00	
Valor Total (∑ Valor total inicial + Adiciones)		28.536.974,00	
Valor pagado (11)		4.995.603,00	
Valor en trámite (Febrero) (12)		3.363.053,00	
Nota débito + ND (13)	Numero	0,00	
Nota crédito - NC (14)	Numero	0,00	
Ajuste valor en trámite (∑ Valor en trámite + ND - NC)		3.363.053,00	
Valor total ejecutado (∑ Valor pagado + Valor en trámite ajustado)		8.358.656,00	
Saldo del contrato (∑ Valor Total del Contrato – Valor Total Ejecutado)		20.178.318,00	

Si el saldo es diferente de Cero (0) indique con X:	Saldo por reintegrar:		Saldo por liberar:	

Si el saldo es por liberar discrimine:

Un. Ejec.		**CDP**		**Compromiso o Registro**		**Cat.**		**Valor a liberar**	$
Un. Ejec.		**CDP**		**Compromiso o Registro**		**Cat.**		**Valor a liberar**	$
VALOR TOTAL A LIBERAR:								**$**	

¿Solicita constituir reservas?	**SI**	**NO**
Valor y justificación:		

Libertad y Orden	**INFORME** **SUPERVISION / INTERVENTORIA**	ICA Instituto Colombiano Agropecuario

4. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, ARL, PENSIONES Y/O APORTES PARAFISCALES:		
El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, ARL, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas.	**SI** X	**NO**
	Marque con una X	

Por concepto de aportes al sistema de seguridad social el contratista efectuó los siguientes pagos (copia de planillas y recibos de pago anexos):

Aportes al sistema de salud	$ 225.000,00
Aportes al sistema de pensiones	$ 288.000,00
Aportes a ARL	No Aplica

5. ESTADO DEL AVANCE DE LA EJECUCIÓN:	
Estado de avance de la ejecución a la fecha (%)	**29.29%**

Descripción de la ejecución actual del contrato:

Nº	**Obligaciones Específicas del Contratista**	**Estado de avance de la obligación**
1	**Mes de diciembre 2023 (días 16 al 31)**	Porcentaje (%) de avance:100%
		Descripción del avance: Se cumplió con lo pactado en el contrato de arrendamiento durante los últimos dieciséis (16) días del mes de diciembre / 2023.
		Entrega producto Si_X_ No____ Ubicación: San Andrés Isla - Colombia
2	**Mes de enero de 2024** (obligaciones establecidas en la cláusula segunda del contrato SYP-CD-001-2023)	Porcentaje (%) de avance:100%
		Descripción del avance: Se cumplió con lo pactado en el contrato de arrendamiento durante el mes enero / 2024.
		Entrega producto Si_X No____ Ubicación: San Andrés Isla - Colombia
3	**Mes de febrero de 2024** (obligaciones establecidas en la cláusula segunda del contrato SYP-CD-001-2023)	Porcentaje (%) de avance: 100%
		Descripción del avance: Se cumplió con lo pactado en el contrato de arrendamiento durante el mes febrero / 2024.
		Entrega producto Si_X_ No____ Ubicación: San Andrés Isla - Colombia

VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AMBIENTALES:			
El Supervisor verificó el cumplimiento de las obligaciones ambientales.	**N/A** X	**SI**	**NO**

MEJORAS:		
Indique si con la ejecución del contrato se agrega valor a los bienes inmuebles de la entidad.	**SI**	**NO** X

ADQUISICIÓN DE BIENES TANGIBLES:		
Indique si con la ejecución del contrato se adquirieron bienes tangibles.	**SI**	**NO** X

Libertad y Orden	**INFORME** **SUPERVISION / INTERVENTORIA**	ICA Instituto Colombiano Agropecuario

ADQUISICIÓN DE BIENES INTANGIBLES:		
Indique si con la ejecución del contrato se adquirieron bienes intangibles.	**SI**	**NO** X

RECIBO A SATISFACCION:		
Como supervisor del contrato manifiesto que he recibido a satisfacción los bienes y servicios conforme a lo establecido en el contrato.	**SI** X	**NO**
Observaciones: N/A		

BIENES APORTADOS AL CONVENIO:		
Indique si **EL ICA** aportó bienes para la ejecución del convenio.	**SI**	**NO** X

PLACA DE INVENTARIO	**DESCRIPCIÓN**	**VALOR**
		$
		$
		$

Mediante acta del (fecha) **CONTRATISTA** devolvió a **EL ICA** los bienes que éste último aportó al convenio, de conformidad con lo pactado en la cláusula XXX.

FUERON ADQUIRIDOS BIENES CON RECURSOS DEL CONVENIO:		
Indique si con los recursos destinados al convenio fueron adquiridos bienes.	**SI**	**NO**

PLACA DE INVENTARIO	**DESCRIPCIÓN**	**VALOR**
		$
		$

Mediante acta del (fecha) fueron devueltos a **EL ICA** los bienes que éste último aportó al convenio, de conformidad con lo pactado en la cláusula XXX del convenio.

Mediante SISAD número del fecha el Grupo de Control de Activos y Almacenes certificó que los bienes relacionados anteriormente se encuentran incluidos en los inventarios de **EL ICA**.

SE PACTÓ LA EXPEDICIÓN DE GUÍAS SANITARIAS DE MOVILIZACIÓN INTERNA (GSMI):		
Indique si el objeto del convenio incluía la expedición de GSMI.	**SI**	**NO**

GSMI EXPEDIDAS	**CONSECUTIVO**	**VALOR**
#	Del XXX al XXX	$
GSMI ANULADAS	**CONSECUTIVO**	**VALOR**
#	Del XXX al XXX	$
GSMI DEVUELTAS A EL ICA	**CONSECUTIVO**	**VALOR**
#	Del XXX al XXX	$

Los recursos generados por el convenio se manejaron a través de la cuenta XXX del Banco XXX, la cual se encuentra CANCELADA, conforme lo indica la certificación adjunta.

Mediante SISAD XXXX del (fecha) el Grupo de Gestión Financiera certificó que los recursos relacionados anteriormente ingresaron a las cuentas de **EL ICA**.

Libertad y Orden	**INFORME** **SUPERVISION / INTERVENTORIA**	ICA Instituto Colombiano Agropecuario

6. EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA:

CRITERIO	SUBCRITERIO	ITEM	MARQUE		VALOR ASIGNADO	PUNTAJE
			SI	NO		
CUMPLIMIENTO (25 PUNTOS)	TIEMPO DE ENTREGA	¿Se cumplieron los tiempos de entrega de bienes o la prestación de los servicios ofertados por el proveedor?				0
	CANTIDADES	¿Se entregan las cantidades solicitadas?				
CALIDAD (25 PUNTOS)	CONFORMIDAD	¿El bien o servicio cumplió con las especificaciones y requisitos pactados en el momento de entrega?				0
	FUNCIONALIDAD ADICIONAL	¿El producto comprado o el servicio prestado proporcionó más herramientas o funciones de las solicitadas originalmente?				
POS CONTRACTUAL (25 PUNTOS)	RECLAMACIONES	¿Se han presentado reclamaciones al proveedor en calidad o gestión?				0
		(*) ¿El proveedor soluciona oportunamente las no conformidades de calidad y gestión de los bienes o servicios recibidos?				
	SERVICIO POS VENTA	¿El proveedor cumple con los compromisos pactados dentro del contrato u orden de servicio o compra? (aplicación de garantías, mantenimiento, cambios, reparaciones, capacitaciones, entre otras)				
GESTION (25 PUNTOS)	PROCEDIMIENTOS	¿El contrato es suscrito en el tiempo pactado, entrega las pólizas a tiempo y las facturas son radicadas en el tiempo indicado con las condiciones y soportes requeridos para su trámite contractual?				0
	GARANTÍA	¿Se requirió hacer uso de la garantía del producto o servicio?				
		(*) ¿El proveedor cumplió a satisfacción con la garantía pactada?				
PUNTAJE TOTAL						0
CONVENCIÓN	SÍMBOLO SIGNIFICADO	PROVEEDOR TIPO A: EXCELENTE. Puntaje mayor o igual a 80 hasta 100 puntos. Se puede contratar nuevamente				
	(*) Se responde si la anterior pregunta tiene una ponderación de cero o SI	PROVEEDOR TIPO B: BUENO. Puntaje entre 46 hasta 79 puntos. Se invita nuevamente a procesos pero debe mejorar las observaciones presentadas por la entidad. La entidad (Supervisor) presentará las observaciones mediante oficio adjunto al presente formato.				
		PROVEEDOR TIPO C: MALO. Puntaje inferior o igual a 45 puntos. La entidad no debe contratar con este proveedor.				

7. OBSERVACIONES: A este contrato se le está gestionando una prórroga hasta mediados de diciembre, ya los recursos fueron asignados por medio del CDP 1323 del 12 de octubre de 2022 por valor de $4.897.650, la gestión ya se hizo en el SECOP II y se remitió al área financiera para emisión del RP correspondiente. Por esta razón el informe es periódico y no final.

EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO, CERTIFICO QUE EN LA PLATAFORMA DE SECOP II SE ENCUENTRA CARGADA DE FORMA COMPLETA TODA LA DOCUMENTACIÓN SOPORTE CORRESPONDIENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y ME HAGO RESPONSABLE POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y DE LOS HECHOS REPORTADOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO.

Para constancia se firma en San Andrés a los ocho (08) días del mes de febrero de dos mil veinticuatro (2024).

Néstor Mauricio Cañas Zapata
Gerente Seccional San Andrés (e)
Supervisor / Interventor

Néstor Mauricio Cañas Zapata
Gerente Seccional San Andrés (e)
Jefe De oficina Líder De La Contratación

Original: Grupo de Control de Activos / Gestión Contable / Contractual. Copia: Supervisor/Interventor.

Anexos:

San Andrés Islas, 20 de febrero 2024

Señores ICA

Seccional San Andrés y Providencia

Cordial saludo, mediante el presente adjunto la cuenta de cobro correspondiente al pago de arrendamiento del mes de FEBRERO del 2024.

Hasta otra oportunidad,

RALPH ARMANDO BONILLA DAVIS

C.C. No. 15.244.267 de S.A.I.

San Andrès Isla, 20 de febrero de 2024

INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO "ICA"
GERENCIA SECCIONAL SAN ANDRES
NIT No.899.999.069-7

DEBE A:

RALPH ARMANDO BONILLA DAVIS, Identificado con cédula de ciudadanía número 15.244.267, expedida en San Andrés Isla.

LA SUMA DE: TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CINCUENTA Y TRES PESOS M/C ($3.363.053.oo) MCTE.

POR CONCEPTO DE: PAGO DE ARRIENDO DEL INMUEBLE UBICADO EN EL SECTOR DE ROKE, CORRESPONDIENTE A LOS DIAS 1 AL 29 MES DE FEBRERO DE 2024, SEGÚN CONTRATO DE ARRENDAMIENTO NUMERO SYP-CD– 001-2023

RALPH ARMANDO BONILLA DAVIS
C.C. No.15.244.267 de S.A.I.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	15244267
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RALPH ARMANDO BONILLA DAVIS
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN ANDRES	DEPARTAMENTO:	SAN ANDRES Y PROVIDENCIA
DIRECCIÓN:	AV CIRCUNVALAR KM 7 107	TELÉFONO:	3156300
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	1108870721	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2024/02/16	1	$ 600	$ 513.600
2024/02/19	4	$ 2.000	$ 515.000
2024/02/20	5	$ 2.400	$ 515.400
2024/02/21	6	$ 2.900	$ 515.900
2024/02/22	7	$ 3.400	$ 516.400
2024/02/23	8	$ 3.800	$ 516.800

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 288.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 288.000**
SALUD				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 225.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 225.000**

TOTAL POR PAGAR: $ 513.600

Banco de Bogotá
NIT. 860.002.964-4

Esta transacción esta sujeta a verificación posterior, El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reservará y el (los) titulo(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

OFIX|CUENTAS Y DOCUMENTOS|NITS|CUBO1|EITB02|4CU41191

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

```
Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 BOR1428E    ****8727   T13
Fix16/02/24 08:37H.NO540 San Andres
202401 Entidades Fimamcieras
PLANILLA No.000001108870721
Identificacion15244267
VALOR PLANILLA:513,600.00
Cargo Cuenta No:
Valor Efectivo:513,600.00
```

VALOR $ _____

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)