INFORME

SUPERVISION / INTERVENTORIA

Libertad y Orden

ICA Instituto Colombiano Agropecuario

1. TIPO DE INFORME:

Periódico:		DICIEMBRE	Final:	X	Incumplimiento:	

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:

Contrato / Orden / Convenio Número:	CAS-MC-003-2022		de		2022
Tipo de contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
Objeto: ***"SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO –CORRECTIVO E INSTALACION A TODO COSTO DE AIRES ACONDICIONADOS INCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION DE PROTECTORES DE VOLTAJE PARA EL INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO "ICA" SECCIONAL CASANARE.***					
Supervisor / Interventor:	DAVID FERNANDO BETANCOURT ALLIEGRO				
Contratista:	CADES AIRES DE COLOMBIA S.A.S				
Valor total del contrato/orden/convenio:	**$6.650.000**				
Plazo de ejecución:	180 DÍAS				
Fecha inicio de ejecución:	27	**de**	MAYO	**de**	2022
Fecha de terminación del contrato:	26	**de**	NOVIEMBRE	**de**	2022

EN EJECUCIÓN:		TERMINADO:	X	LIQUIDADO:		POR LIQUIDAR:	

INFORMACION FINANCIERA:

CDP N°	Fecha	Valor	RP N°	Fecha	Valor
6022	**17/02/2022**	**$3'500.000**	**XX**	**XX**	**XX**
6322	**28/03/2022**	**$5'000.000**	**XX**	**XX**	**XX**

INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA:

Tipo:	Bancaria:		Póliza de seguro:	X
Garante:		SEGUROS MUNDIAL		
Identificación de la garantía única: 100209096	POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL	Fecha de aprobación:	25/05/2022	

AMPAROS	X	INICIO DE VIGENCIA	FIN DE VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
Buen manejo del anticipo.		Fecha	Fecha	$
Cumplimiento.	X	20/05/2022	30/07/2023	$1'330.000
Pago de salarios y prestaciones.	X	20/05/2022	30/11/2025	$332.500
Calidad.	X	20/05/2022	30/11/2022	$665.000
Responsabilidad Civil Extracontractual		Fecha	Fecha	$
Otro:		Fecha	Fecha	$

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

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

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

CONTRATO

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

CONCEPTO		VALOR HONORARIOS	PORCENTAJE DE EJECUCION
Valor total inicial (9)		$ 6.650.000,00	100,00%
Valor Adiciones (10)		$ 0,00	
Valor Total (∑ Valor total inicial + Adiciones)		$ 6.650.000,00	
Valor pagado (11)			
Valor en trámite FACTURA No CADE 111		$ 6.650.000,00	
Nota débito + ND			
Nota crédito - NC (14)	Numero	$ 0,00	
Ajuste valor en trámite (∑ Valor en trámite + ND - NC)		$ 6.650.000,00	
Valor total ejecutado (∑ Valor pagado + Valor en trámite ajustado)		$ 6.650.000,00	
Saldo del contrato (∑ Valor Total del Contrato – Valor Total Ejecutado)		$ 0,00	

Suspensiones

	Fecha de suscripción	Periodo y Tiempo (días calendario)
1		(fecha: desde – hasta) días

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

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

Si el saldo es por liberar discrimine:

VALOR TOTAL A LIBERAR:									

¿Solicita constituir reservas? (Marque con una X)	**SI**	**NO X**
Valor y justificación: (¿Por qué?)	**$**	

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**
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	$178.100	
Aportes al sistema de pensiones	$711.500	
Aportes a ARL	$23.600	

5. ESTADO DEL AVANCE DE LA EJECUCIÓN:		
Estado de avance de la ejecución a la fecha:		**100%**
Descripción de la ejecución actual del contrato:		
Nº	**Obligaciones Específicas del Contratista**	**Estado de avance de la obligación**
1	Prestar el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo en los términos establecidos en el presente estudio	Porcentaje de avance: 100%
		Descripción del avance: A la fecha han realizado el mantenimiento en equipos de la oficina de Yopal en sus distintas áreas. Y el mantenimiento de los equipos de las oficinas locales y el puesto de control de araguaney.
		Entrega producto SI X No __ Ubicación: Lugares de trabajo en el ICA oficinas y puesto de control.
2	Prestar servicio de asistencia ante cualquier llamado por parte del Instituto colombiano agropecuario (ICA) cuando alguno de sus equipos requiera algún tipo de intervención dentro del tiempo de garantía del servicio.	Porcentaje de avance: 100%
		Descripción del avance: En cuanto a este ítem, se señala que la empresa estuvo muy pendiente al llamado de rectificación del primer mantenimiento del equipo ubicado en el área administrativa, ya que después de su primer mantenimiento quedo goteando hacia la parte de adentro de la oficina. Cuestión que fue rectificada al otro día de la notificación.
		Entrega producto Si X No____ Ubicación: Control de activos de la seccional, archivo y recepción.
3	Realizar la revisión y ajuste de todos los componentes y demás conexiones de cada uno de los equipos de aire acondicionado del Instituto Colombiano agropecuario “ICA”, seccional Casanare.	Porcentaje 100% de avance:
		Descripción del avance: En este ítem la empresa ha comprobado es estado de cada equipo por separado, caso particular el equipo del auditorio donde se verifica algún tipo de fuga de gas en la tubería. El estado del compresor del equipo de la recepción.
		Entrega producto Si x No____ Ubicación: Puestos de trabajo de las personas que laboran en la entidad.

4	Realizar un cronograma de actividades en común acuerdo con el supervisor y garantizar el cumplimiento de las mismas en el horario, las fechas y el contenido del cronograma realizado.	Porcentaje 100% de avance: _____ Descripción del avance: A la fecha y hora el cronograma de Yopal no ha sufrido modificaciones, a la espera de información de las oficinas locales. _____ Entrega producto Si X No____ Ubicación: Carpeta del contrato No CAS-MC-003-2022 escritorio supervisor y ONE DRIVE DE LA INSTITUCION.
5	Disponer de los equipos, los materiales, recursos y los insumos inherentes para el desarrollo de cada una de las actividades objeto del contrato.	Porcentaje 100% de avance: Descripción del avance: La empresa (sus trabajadores) cuentan con una buena maquinaria y herramienta para la ejecución de sus labores. Entrega producto SI X NO__ Ubicación: En cada uno de los lugares de trabajo del personal de la seccional.
6	Garantizar el desarrollo a satisfacción del objeto en las condiciones técnicas, económicas y financieras de conformidad con los anexos, fichas técnicas, la propuesta presentada, la invitación y contrato del presente proceso.	Porcentaje 100% de avance: Descripción del avance: Presentación de la documentación requerida, póliza de seguro al día, y en las fechas correctas. Entrega producto SI x NO Ubicación: En el ONE DRIVE de la seccional están todos los documentos solicitados por la institución.
7	Garantizar que los repuestos a instalar en los mantenimientos correctivos, sean **nuevos** y no estén afectados en su estructura ni presentación, siendo responsabilidad del “proponente”, las reparaciones por daños que se puedan presentar en estos equipos	Porcentaje 100% de avance: Descripción del avance: Donde se requirieron repuestos como por ejemplo en el aire de la recepción, se instalaron repuestos nuevos y de calidad. Entrega producto SI x NO__ Ubicación: En los equipos que requirieron repuestos. Repuestos tales como compresor, revisiones en fuga de aire, tarjetas y sensores. En la recepción de la oficina de Yopal, equipos en el laboratorio.
8	Asegurar la integridad de los instrumentos objeto de mantenimiento, en lo que se refiere cuidado, seguridad, y manipulación durante la ejecución del contrato.	Porcentaje 100% de avance: Descripción del avance: Los equipos de las distintas áreas son manipulados con cuidado y responsabilidad. Entrega producto SI x NO__ Ubicación: En los lugares de trabajo del personal de la seccional.
9	Garantizar que el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo	Porcentaje 100% de avance: Descripción del avance: Según documentación entregada, según póliza de la compañía Seguros Mundial.

	contara con una garantía mínima de seis (6) meses contados a partir de la prestación del servicio	Entrega producto SI x NO__ Ubicación: Documentos presentados a la institución en el ONE DRIVE del contrato.
10	Garantizar que cuenta con personal idóneo y disponible para el cumplimiento del contrato que hay un responsable técnico en todo momento, revisando y asegurando el cumplimiento de los requisitos específicos, para el servicio de mantenimiento de los equipos.	Porcentaje 100% de avance: Descripción del avance: La empresa antes de iniciar las labores, hace presentación de su equipo técnico, no encontrando esta supervisión ninguna objeción. Mantiene su personal, el cual ya demostró la idoneidad y capacidad de trabajo. Entrega producto SI x NO__
11	Asumir todos los costos, erogaciones y demás gastos ocasionados por la Contratación que se genere, incluyendo los gastos de desplazamiento a los diferentes sitios en donde se van a prestar los servicios correspondientes.	Porcentaje 100% de avance: Descripción del avance: No se han presentado notificaciones de ninguna de las oficinas locales, ni de los puestos de trabajo por fuera de Yopal. Entrega producto SI x NO__
12	En la instalación como en los mantenimientos preventivos y correctivos, la reparación de daños, si los hubiera, correrá por cuenta del contratista y se harán a satisfacción de la supervisión. Tan pronto se haya terminado la instalación y mantenimiento de los equipos objeto del contrato y antes de que se efectúe el recibo final del mismo, el contratista deberá por su cuenta y riesgo, retirar los materiales sobrantes, dejando las zonas intervenidas en buen estado y completamente limpias	Porcentaje 100% de avance: Descripción del avance: A la fecha el contratista a retirado y entregado los lugares donde realizan labores limpios y ordenados. Entrega producto SI x NO__
13	Coordinar con el supervisor del contrato los trabajos de instalación y el acceso a las instalaciones.	Porcentaje 100% de avance: Descripción del avance: Tanto en el primer mantenimiento como en el segundo se me ha informado, se realiza con el equipo de técnicos paso por los puestos de trabajo del personal informando que se inician labores de mantenimiento. Entrega producto SI x NO__
14	Entregar un reporte técnico del mantenimiento de los equipos de aire una vez finalizado el servicio, especificando	Porcentaje 100% de avance: Descripción del avance: Entregan informe de equipo por equipo, incluido un registro fotográfico. En cuadros

	cada uno de sus componentes e información de operación y recomendaciones.	escaneados en PDF, agregando en una de sus columnas en valor unitario y el valor total por cada uno de los equipos. Entrega producto SI X NO__

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

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

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

PLACA DE INVENTARIO	**DESCRIPCIÓN**	**VALOR**
(Adicione las filas que requiera)		$
		$
		$

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 X**

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 X**

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 dela fecha el Grupo de Gestión Financiera certificó que los recursos relacionados anteriormente ingresaron a las cuentas de **EL ICA**.

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?	X		12,5	25
	CANTIDADES	¿Se entregan las cantidades solicitadas?	X		12,5	
CALIDAD (25 PUNTOS)	CONFORMIDAD	¿El bien o servicio cumplió con las especificaciones y requisitos pactados en el momento de entrega?	X		12,5	25
	FUNCIONALIDAD ADICIONAL	¿El producto comprado o el servicio prestado proporcionó más herramientas o funciones de las solicitadas originalmente?	X		12,5	
POS CONTRACTUAL (25 PUNTOS)	RECLAMACIONES	¿Se han presentado reclamaciones al proveedor en calidad o gestión?	X		12,5	25
		(*) ¿El proveedor soluciona oportunamente las no conformidades de calidad y gestión de los bienes o servicios recibidos?	X			
	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)	X		12,5	
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?	X		12,5	25
	GARANTÍA	¿Se requirió hacer uso de la garantía del producto o servicio?		X	12,5	
		(*) ¿El proveedor cumplió a satisfacción con la garantía pactada?	X			
PUNTAJE TOTAL						100
CONVENCIÓN	SÍMBOLO SIGNIFICADO	PROVEEDOR TIPO A: EXCELENTE. Puntaje mayor o igual a 80 hasta 100 puntos. Se puede contratar nuevamente				SI
	(*) 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.				

TRAMITE DE INCUMPLIMIENTO

7. ACTOS O HECHOS DE INCUMPLIMIENTO Y CORRECTIVOS ADOPTADOS:

Nº	Problema identificado que afecta la ejecución del contrato	Cláusula afectada y justificación	Acciones a implementar o implementadas para

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

			solucionar los problemas identificados
1			
2	(Adiciones las filas que requiera)		

¿De acuerdo con lo anteriormente expuesto, concluye que se encuentra en riesgo la normal ejecución del contrato?	**SI**	**NO X**

¿Se deben hacer efectivas multas y/o garantías?	**SI**	**NO X**
¿Por qué? XXX		

8. ESTIMACIÓN DE LOS PERJUICIOS SUFRIDOS POR LA ENTIDAD:

Fundamentos o cálculo utilizado para el cálculo de los perjuicios.	Valor
Indique la forma en que se calculó el valor de los perjuicios sufridos por la entidad, teniendo en cuenta las obligaciones incumplidas y su impacto sobre el valor total del contrato.	$

9. PRUEBAS QUE SOPORTAN Y DEMUESTRAN EL INCUMPLIMIENTO:

Relacione las pruebas aportadas que demuestren los hechos del incumplimiento y anéxelas al presente informe.
a)
b)

10. REQUERIMIENTOS EFECTUADOS AL CONTRATISTA:

Indique número de SISAD y fecha de los requerimientos efectuados al contratista invitándolo a cumplir con el objeto y las obligaciones del contrato y anéxelos al presente informe.

11. SOLICITUD DE SUSPENSIÓN DE LA EJECUCIÓN:		
¿Recomienda y solicita suspender la ejecución del contrato?	**SI**	**NO X**

12. SOLICITUD DE TRAMITE DE DECLARACION DE CADUCIDAD E INCUMPLIMIENTO:		
¿Recomienda y solicita iniciar los trámites de declaración de caducidad y/o incumplimiento del contrato?	**SI**	**NO X**

OBSERVACIONES:

EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO CERTIFICO Y ME HAGO RESPONSABLE POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y DE LOS HECHOS REPORTADOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO.

David Fernando Betancourt Alliegro
Auxiliar Administrativo.
Supervisor / Interventor

YESENIA LOPEZ SANCHEZ
Jurídica Seccional

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