

 Libertad y Orden	INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA	 Instituto Colombiano Agropecuario
---	--	--

1. TIPO DE INFORME:				
Periódico:	PRIMER DESEMBOLSO OCTUBRE DE 2024	X	Final:	

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:					
Contrato / Orden / Convenio Número:		GCN-032		de	2024
Tipo de contrato: Convenio Interadministrativo					
Objeto: Aunar esfuerzos entre el Instituto Colombiano Agropecuario - ICA y Corporación Mixta Para El Desarrollo Integral, La Sostenibilidad Social Y Ambiental De Las Regiones – CORPISSA, para determinar la condición fitosanitaria de los cultivos de Coco y Chontaduro en los municipios de Bajo Baudó, San José del Palmar y San José de Tadó en el departamento del Choco, ante el incremento de la presencia y afectación del complejo Anillo Rojo (AR), Rhynchophorus palmarum y Porroca.					
Supervisor / Interventor:		Andrea Amalia Ramos Portilla – Directora Técnica de Sanidad Vegetal – Supervisora Técnica Fabio Eduardo Posada – Profesional Especializado Grupo de Gestión Contable – Supervisor Financiero			
Contratista:		Corporación Mixta Para El Desarrollo Integral, La Sostenibilidad Social Y Ambiental De Las Regiones – CORPISSA.			
Valor total contrato/orden/convenio:		del \$ 724.678.657			
Plazo de ejecución:		90 días			
Fecha inicio de ejecución:		8	de	Octubre	de 2024
Fecha de terminación del contrato:		31	de	Diciembre	de 2024
EN EJECUCIÓN:		X	TERMINADO:		
			LIQUIDADO:		
			POR LIQUIDAR:		

INFORMACION FINANCIERA:

CDP N°	Fecha	Valor	RP N°	Fecha	Valor
46524	2024-08-12	\$639.178.657	2864224	08-10-2024	\$639.178.657

INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA:		Bancaria:		Póliza de seguro:	
Tipo:					
Garante:					
Identificación de la garantía única:				Fecha de aprobación:	

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

Prórrogas	
Número y fecha de la modificación	Tiempo (días calendario)
1 N/A	N/A

 Libertad y Orden		INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA					
Nueva fecha de terminación:		N/A	de	N/A	de	N/A	
Adiciones				CDP N°	RP N°	Fecha RP	
Número y fecha de la modificación		Valor de la adición (\$)	N/A		N/A	N/A	
1	N/A		N/A		N/A	N/A	
Valor total final:		N/A	N/A		N/A	N/A	
Suspensiones							
Fecha de suscripción		Periodo y Tiempo (días calendario)					
1	N/A	N/A					
Modificaciones							
Cláusula N°		Breve descripción de la modificación					
1	Aclaración 1	Aclaración de forma de aportes del ICA					
Modificación de la garantía única:							
Amparo modificado:		Nuevo valor asegurado:		Fecha aprobación:			
N/A		N/A		N/A			

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:

En el contrato / orden / convenio se pactó anticipo: SI ☒ NO ☐



INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA



CONVENIO NACIONAL

CONCEPTO	VALOR PROGRAMADO	VALOR EJECUTADO
DESEMBOLSO 1 ICA	\$ 319.589.329,00	\$ 0,00
DESEMBOLSO 2 ICA	\$ 319.589.328,00	\$ 0,00
DESEMBOLSO 3 ICA	\$ 0,00	\$ 0,00
SUBTOTAL APORTES EN DINERO ICA	\$ 639.178.657,00	\$ 0,00
APORTES EN ESPECIE ICA	\$ 0,00	\$ 0,00
TOTAL APORTES ICA	\$ 639.178.657,00	\$ 0,00
SALDO ICA	\$ 639.178.657,00	
PORCENTAJE EJECUTADO PRIMER DESEMBOLSO ICA	0%	
PORCENTAJE EJECUTADO ICA	0,00%	
DESEMBOLSO 1 ESAL	\$ 0,00	\$ 0,00
DESEMBOLSO 2 ESAL	\$ 0,00	\$ 0,00
SUBTOTAL APORTES EN DINERO ESAL	\$ 0,00	\$ 0,00
APORTES EN ESPECIE ESAL	\$ 85.500.000,00	\$ 0,00
TOTAL APORTES ESAL	\$ 85.500.000,00	\$ 0,00
SALDO ESAL	\$ 85.500.000,00	
PORCENTAJE EJECUTADO ESAL	0,00%	
DETALLE APORTES ICA		
EVALUACION FITOSANITARIA E INSTALACION DE TRAMPAS	\$ 515.098.657,00	\$ 0,00
ANÁLISIS SITUACIONAL FITOSANITARIO	\$ 21.000.000,00	\$ 0,00
COMUNICACIÓN Y CAPACITACION DE RIESGO	\$ 91.980.000,00	\$ 0,00
GASTOS ADMINISTRATIVOS Y SUPERVISION	\$ 11.000.000,00	\$ 0,00
TOTAL DETALLE ICA	\$ 639.078.657,00	\$ 0,00
DETALLE APORTES EN ESPECIE ESAL		
EVALUACION FITOSANITARIA E INSTALACION DE TRAMPAS	\$ 15.000.000,00	\$ 0,00
ANÁLISIS SITUACIONAL FITOSANITARIO	\$ 42.000.000,00	\$ 0,00
COMUNICACIÓN Y CAPACITACION DE RIESGO	\$ 0,00	\$ 0,00
GASTOS ADMINISTRATIVOS Y SUPERVISION	\$ 28.500.000,00	\$ 0,00
TOTAL DETALLE XXX	\$ 85.500.000,00	\$ 0,00
VALOR TOTAL DEL CONVENIO	\$ 724.678.657,00	\$ 0,00
VALOR NO EJECUTADO	\$ 724.678.657,00	
TOTAL PORCENTAJE EJECUTADO	0,00%	
RECURSOS REINTEGRADOS	ICA	\$ 0,00
	XXX	\$ 0,00
TOTAL RECURSOS REINTEGRADOS	\$ 0,00	
SALDO FINAL DEL CONVENIO	\$ 724.678.657,00	

En cumplimiento de la clausula sexta y al cumplir con los requisitos de perfeccionamiento y

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.	N/A	CDP	N/A	Compromiso o Registro	N/A	Cat.	N/A	Valor a liberar	\$
-----------	-----	-----	-----	-----------------------	-----	------	-----	-----------------	----

 Libertad y Orden		<h2 style="text-align: center;">INFORME</h2> <h3 style="text-align: center;">SUPERVISION / INTERVENTORIA</h3>						 Instituto Colombiano Agropecuario	
Un. Ejec.	N/A	CDP	N/A	Compromiso o Registro	N/A	Cat.	N/A	Valor a libera r	\$
VALOR TOTAL A LIBERAR:								\$	
¿Solicita constituir reservas?								SI	NO X
Valor y justificación: N/A								N/A	
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					N/A				
Aportes al sistema de pensiones					N/A				
Aportes a ARL					N/A				
5. ESTADO DEL AVANCE DE LA EJECUCIÓN:									
Estado de avance de la ejecución a la fecha (%)								TECNICO %	%
								FINANCIERO %	
Descripción de la ejecución actual del contrato:									
<p>No se describe avance ya que con el presente informe se realizará la gestión del primer desembolso, correspondiente al 50% de acuerdo con lo contemplado en la cláusula sexta del convenio 032 suscrito entre ICA-CORPISA.</p>									
<p>para su ejecución se requiere la expedición del Registro Presupuestal por parte del ICA.</p>									
<p>Los requisitos anteriormente descritos se cumplieron de la siguiente manera:</p>									
Requisitos de perfeccionamiento:									
Aceptación de las partes en plataforma SECOP II:									
<ul style="list-style-type: none"> - MARY DEL CARMEN URRUTIA MURILLO - CORPISA: 2-10-2024 - PAULA ANDREA CEPENA – ICA: 2-10-2024 									
Aprobada Registro presupuestal:									
<ul style="list-style-type: none"> - RP: 2864224- 8 de octubre de 2024 									
Aprobación del plan operativo:									
<ul style="list-style-type: none"> - Acta de reunión de comité técnico administrativo fechada 8 de octubre de 2024 									
Nº	Obligaciones Específicas del Contratista				Estado de avance de la obligación				
	1: Determinar el número de palmas y lugares				Porcentaje (%) de avance:				

 Libertad y Orden		<h2 style="text-align: center;">INFORME</h2> <h3 style="text-align: center;">SUPERVISION / INTERVENTORIA</h3>				
1	de producción afectados por Rhynchophorus palmarum, Anillo rojo y Porroca en cultivos de coco y chontaduro en predios priorizados de los municipios de Bajo Baudó, San José del Palmar y San José de Tadó en el departamento de Choco.	Descripción del avance:				
		Entrega producto Si/No ____ Ubicación:				
2	2: Realizar un análisis y diagnóstico situacional fitosanitario de lugares de producción afectados por Rhynchophorus palmarum, Anillo rojo y Porroca en los cultivos de coco y chontaduro en los municipios Bajo Baudó, San José del Palmar y San José de Tadó del departamento de Choco.	Porcentaje (%) de avance:				
		Descripción del avance:				
		Entrega producto Si/No ____ Ubicación:				
3	3 Fortalecer las capacidades técnicas de los productores para la identificación, prevención, monitoreo y control de riesgos fitosanitarios en cultivos de coco y chontaduro en los municipios priorizados del departamento del Choco.	Porcentaje (%) de avance:				
		Descripción del avance:				
		Entrega producto Si/No ____ Ubicación:				
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	
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.				SIX	NO	
Observaciones:						
BIENES APORTADOS AL CONVENIO:						
Indique si EL ICA aportó bienes para la ejecución del convenio.				SI	NO X	
PLACA DE INVENTARIO		DESCRIPCIÓN		VALOR		
N/A		N/A		N/A		
N/A		N/A		N/A		
N/A		N/A		N/A		

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:

 Libertad y Orden	INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA		 ICA Instituto Colombiano Agropecuario
	Indique si con los recursos destinados al convenio fueron adquiridos bienes.		
PLACA DE INVENTARIO	DESCRIPCIÓN	VALOR	
N/A	N/A	N/A	
N/A	N/A	N/A	

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		
N/A	N/A	N/A		
GSMI ANULADAS	CONSECUTIVO	VALOR		
N/A	N/A	N/A		
GSMI DEVUELTAS A EL ICA	CONSECUTIVO	VALOR		
N/A	N/A	N/A		

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**.

6. EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA:						
C R I T E R I O	S U B C R I T E R I O	I T E M	M A R Q U E		V A L O R A S I G N A D O	P U N T A J E
			SI	NO		
CUM P L I M I E N T O (25 PUNTOS)	TIEM P O D E E N T R E G A	¿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?				
C A L I D A D (25 PUNTOS)	CONFORM IDAD	¿El bien o servicio cumplió con las especificaciones y requisitos pactados en el momento de entrega?				0
	FUNCIÓN A L I D A D A D I C I O N A L	¿El producto comprado o el servicio prestado proporcionó más herramientas o funciones de las solicitadas originalmente?				
P O S C O N T R A C T U A L (25 PUNTOS)	RECLAMACIONES	¿Se han presentado reclamaciones al proveedor en calidad o gestión? (*) ¿El proveedor solucionó oportunamente las no conformidades de calidad y gestión de los bienes o servicios recibidos?				0
	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)				
G E S T I O N (25 PUNTOS)	PROCEDIM IENTOS	¿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
	SÍM BOLO SIGNIFICA DO	PROVEEDOR TIPO A: EXCELENTE. P untaje mayor o igual a 80 hasta 100 puntos. Se puede contratar nuevamente				

 Libertad y Orden	INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA		 Instituto Colombiano Agropecuario
CONVENCIÓN	(*) 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 al proceso 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.	

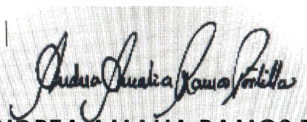
7. OBSERVACIONES:

Para la gestión del primer desembolso de adjuntan los siguientes documentos:

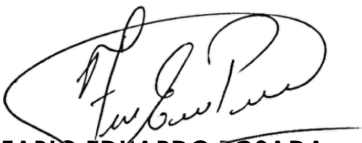
- Minuta del convenio GCN-032-2024 ICA – CORPISSA
- Acta de comité técnico administrativo 8 de octubre de 2024
- Cuenta de cobro No 1 por valor de \$319.589.328
- Certificado de pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales
- Certificado bancario
- Presupuesto y Plan operativo aprobado por el comité Técnico Administrativo
- Acta del Comité Técnico administrativo
- Rut de CORPISSA
- Memorandos de delegación de los supervisores

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 (Bogotá) a los cinco (11) días del mes de (octubre) de dos mil veinticuatro (2024).



ANDREA AMALIA RAMOS PORTILLA
Directora Técnica de Sanidad Vegetal
Supervisora Técnica



FABIO EDUARDO POSADA
Profesional Especializado Grupo de Gestión Contable
Supervisor Financiero

Original: Grupo de Control de Activos / Gestión Contable / Contractual.

Copia: Supervisor/Interventor.