# INFORME FINAL SUPERVISION / INTERVENTORIA PARA LIQUIDACION

Libertad y Orden

ICA Instituto Colombiano Agropecuario

## 1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Contrato / Orden / Convenio Número:** | GGC-230-2022 | | **De** | | 2022 |
| **Tipo de contrato:** SUMINISTRO. | | | | | |
| **Objeto:** "**SUMINISTRO DE REACTIVOS DE DETECCION DE PROTEINA DE ORIGEN BOVINO EN ALIMENTOS BALANCEADOS EEB, PARA EL LABORATORIO NACIONAL DE INSUMOS PECUARIOS**". | | | | | |
| **Supervisor / Interventor:** | Ana Eugenia Patiño Suaza – Coordinadora Laboratorio Nacional de Insumos Pecuarios LANIP | | | | |
| **Contratista:** | **TECNOLOGIAS OROZCO TORRES SAS**. | | | | |
| **Valor total del contrato/orden/convenio:** | **$42.660.000 INCLUIDO IVA** | | | | |
| **Plazo de ejecución:** | 23 de diciembre 2022 | | | | |
| **Fecha inicio de ejecución:** | 21 | **de** | diciembre | **de** | 2022 |
| **Fecha de terminación del contrato:** | 23 | **de** | diciembre | **de** | 2022 |

## 2. INFORMACION FINANCIERA:

| CDP N° | Fecha | Valor | RP N° | Fecha | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 36922 | 05-12-2022 | $45.000.000 | 1657222 | 16-12-2022 | $42.660.000 |

## 3. INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA:

Anexo No.0

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo:** | Bancaria: (Marque con una X) | | Póliza de seguro: (Marque con una X) | X | |
| **Garante:** ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA | | | | | |
| Identificación de la garantía única: | 380-47-994000129146 | | Fecha de aprobación: | 20-12-2022 | |
| Cumplimiento | | | | | |

| AMPAROS | X | INICIO DE VIGENCIA | FIN DE VIGENCIA | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|
| Buen manejo del anticipo. | | Fecha | Fecha | $ |
| Cumplimiento. | X | 16/12/2022 | 23/04/2023 | $ 8,532.000.00 |
| Pago de salarios y prestaciones sociales | | N/A | N/A | N/A |
| Calidad del bien | X | 16/12/2022 | 23/04/2023 | $ 8,532.000.00 |
| Calidad del Servicio. | | N/A | N/A | N/A |
| Responsabilidad Civil Extracontractual | | N/A | N/A | N/A |
| Otro: | | | | |

Anexo No. 1

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo:** | Bancaria: (Marque con una X) | | Póliza de seguro: (Marque con una X) | X | |
| **Garante:** ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA | | | | | |
| Identificación de la garantía única: | 380-47-994000129146 | | Fecha de aprobación: | 18-06-2025 | |
| Cumplimiento | | | | | |

| AMPAROS | X | INICIO DE VIGENCIA | FIN DE VIGENCIA | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|
| Buen manejo del anticipo. | | Fecha | Fecha | $ |
| Cumplimiento. | X | 23/04/2023 | 30/06/2025 | $ 8,532.000.00 |
| Pago de salarios y prestaciones sociales | | N/A | N/A | N/A |
| Calidad del bien | X | 16/12/2022 | 23/04/2023 | $ 8,532.000.00 |
| Calidad del Servicio. | | N/A | N/A | N/A |
| Responsabilidad Civil Extracontractual | | N/A | N/A | N/A |
| Otro: | | | | |

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

| Libertad y Orden | **INFORME FINAL SUPERVISION / INTERVENTORIA PARA LIQUIDACION** | ICA Instituto Colombiano Agropecuario |
|---|---|---|

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

| **Suspensiones** | | |
|---|---|---|
| **Fecha de suscripción** N/A | | **Periodo y Tiempo (días calendario)** N/A |
| **1** | **(adicione las casillas que requiera)** | (fecha: desde – hasta) días N/A |

| **Modificaciones N/A** | | |
|---|---|---|
| **Cláusula Nº** | | **Breve descripción de la modificación** |
| **1** | N/A | N/A |

| **Modificación de la garantía única:** | | |
|---|---|---|
| Amparo modificado: | Nuevo valor asegurado: | Fecha aprobación: |
| N/A | N/A | N/A |

## 4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **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)** | | **42.660.000,00** | **100,00%** |
| **Valor Adiciones (10)** | | **0,00** | |
| **Valor Total (∑ Valor total inicial + Adiciones)** | | **42.660.000,00** | |
| **Valor pagado (11)** | | **42.660.000,00** | |
| **Valor en trámite (N° FACTURA ) (12)** | | **0,00** | |
| **Nota débito + ND (13)** | Numero | **0,00** | |
| **Nota crédito - NC (14)** | Numero | **0,00** | |
| **Ajuste valor en trámite (∑ Valor en trámite + ND - NC)** | | **0,00** | |
| **Valor total ejecutado (∑ Valor pagado + Valor en trámite ajustado)** | | **42.660.000,00** | |
| **Saldo del contrato (∑ Valor Total del Contrato – Valor Total Ejecutado)** | | **0,00** | |

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

(Si el saldo es por liberar o reintegrar, discrimine y justifique la razón por la cual existe dicho saldo)

**JUSTIFICACIÓN:** _____**(N/A)** _____

# INFORME FINAL SUPERVISION / INTERVENTORIA PARA LIQUIDACION

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Un. Ejec.** | N/A | **CDP** | N/A | **Compromiso o Registro** | N/A | **Valor a liberar** | $ N/A |
| **Un. Ejec.** | N/A | **CDP** | N/A | **Compromiso o Registro** | N/A | **Valor a liberar** | $ N/A |
| **VALOR TOTAL A LIBERAR** | | **$** | | | | | |

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

**5. 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 | $ |
| Aportes al sistema de pensiones | $ |
| Aportes a ARL | $ |

**6. 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** | Entregar en las instalaciones del ICA y a supervisor del contrato, los KITs REVEAL FOR RUMINANT IN FEED, conforme a las características y condiciones técnicas exigidas. | Porcentaje (%) de avance: 100%<br><br>**Descripción del avance**: El contratista hizo entrega de los KITs REVEAL FOR RUMINANT IN FEED, en los laboratorios del ICA, conforme a las características y condiciones exigidas. Se constata en los archivos que se relacionan, en donde se anexan factura, remisión de mercancía y comprobante de movimiento de inventario.<br><br>Archivos adjuntos:<br>1 2. Informe de supervisión GGC-230-2022. Factura No: 2624 pág. 8. Remisión No. 10248 pág. 9 Comprobantes de Movimiento de inventario OFI221716 pág. 16.<br><br>Entrega producto Sí_X__ No____<br>1 Ubicación: 2. Informe de supervisión GGC-230-2022.<br><br>https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.4317274&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+ |

| | | |
|---|---|---|
| **2** | Hacer entrega de los KITs REVEAL FOR RUMINANT IN FEED cumpliendo con las especificaciones técnicas que garanticen la calidad, condiciones óptimas de empaque y almacenamiento según cada producto. | Porcentaje (%) de avance: 100%<br>**Descripción del avance**: Se entregaron los Kits cumpliendo con las especificaciones técnicas garantizando la calidad, condiciones de empaque y almacenamiento.<br>Archivos adjuntos:<br>1. 2. Informe de supervisión GGC-230-2022. Factura No: 2624 pág. 8. Remisión No. 10248 pág. 9 Comprobantes de Movimiento de inventario OFI221716 pág. 16.<br>Entrega producto Si_X_ No____<br>1 Ubicación: Ubicación: 2. Informe de supervisión GGC-230-2022.<br>https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.4317274&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+ |
| **3** | Entregar los KITs REVEAL FOR RUMINANT IN FEED, de forma inmediata una vez finalice el perfeccionamiento del contrato. | Porcentaje (%) de avance: 100%<br>**Descripción del avance**: El contratista dio cumplimiento a la obligación toda vez que, hizo entrega de los Kits de forma inmediata. .<br>Como se puede constatar en los archivos que se relacionan a continución<br>Archivos adjuntos:<br>1. 2. Informe de supervisión GGC-230-2022. Factura No: 2624 pág. 8. Remisión No. 10248 pág. 9 Comprobantes de Movimiento de inventario OFI221716 pág. 16.<br>Entrega producto Sí_X__ No____<br>1 Ubicación: Ubicación: 2. Informe de supervisión GGC-230-2022.<br>https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.4317274&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+ |
| **4** | El contratista debe asumir el valor y/ o costos por concepto de transporte, combustible, peajes, seguros, impuestos, viáticos, manutención, salarios, prestaciones sociales y demás gastos que se generen por el desplazamiento de personal al LANIP, donde debe ser entregado el producto. | Porcentaje (%) de avance: 100%<br>**Descripción del avance**: El contratista dio cumplimiento a la obligación toda vez que asumió el valor de transporte y demás gastos que se generaron por desplazamiento para entregar los productos al LANIP. No se radicaron cobros adicionales por concepto alguno.<br>Archivos adjuntos:<br>1. 2. Informe de supervisión GGC-230-2022. |

| | | |
|---|---|---|
| | | Factura No: 2624 pág. 8.<br>Remisión No. 10248 pág. 9<br>Comprobantes de Movimiento de inventario OFI221716 pág. 16. |
| | | Entrega producto Sí_X__ No____<br>Ubicación: LANIP<br>1 Ubicación: 2. Informe de supervisión GGC-230-2022.<br>https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.4317274&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+ |
| **5** | Mantener el precio de los productos durante la vigencia del contrato, conforme a los precios y valores señalados en la oferta económica. | Porcentaje (%) de avance: 100% |
| | | **Descripción del avance**: El contratista dio cumplimiento a la obligación toda vez que, mantuvo los precios de los Kits relacionados<br><br>Evidencia de ellos se puede constatar en:<br>Archivos adjuntos:<br>1. 2. Informe de supervisión GGC-230-2022.<br>Factura No: 2624 pág. 8.<br>Remisión No. 10248 pág. 9<br>Comprobantes de Movimiento de inventario OFI221716 pág. 16. |
| | | Entrega producto Sí_X__ No____<br>1 Ubicación: Ubicación: 2. Informe de supervisión GGC-230-2022.<br>https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.4317274&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+ |
| **6** | Realizar los cambios que sean necesarios cuando los bienes a adquirir no cumplan con las especificaciones requeridas por el ICA, los costos en que se haya incurrido, correrán por cuenta del contratista. | Porcentaje (%) de avance: 100% |
| | | **Descripción del avance**: El contratista no tuvo necesidad de realizar cambios de mercancía pues esta cumplía con las exigencias requeridas. No se efectuaron reclamaciones por parte de la entidad contratante. |
| | | Entrega producto Sí___ No_X___<br>Ubicación: N/a |

**NOTA: Debe ingresar TODAS las obligaciones estipuladas en el contrato y justificar, en caso necesario, por qué no se cumplió el 100%. Adicione las filas que requiera para ello.**

| 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 ( X) | NO ( ) |

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

Nota: Anexe certificado de ingreso de bienes adquiridos del Grupo Gestión de Control de Activos y Almacenes.

| 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:** | | |

| 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) | N/A | $ N/A |
| N/A | N/A | $ N/A |
| N/A | N/A | $ N/A |

Nota: Anexe certificado de ingreso de bienes aportados del Grupo Gestión de Control de Activos y Almacenes.

Los recursos generados por el convenio se manejaron a través de la cuenta No. XXX del Banco XXX, la cual se encuentra CANCELADA, conforme lo indica la certificación adjunta.

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

## 7. 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 | | | | A |
| | (*) 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. | | | | |

## 8. OBSERVACIONES:

**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 dieciocho (18) días del mes de junio de dos mil veinticinco (2025).

**ANA EUGENIA PATIÑO SUAZA**
Coordinadora Laboratorio Nacional
de Insumos Pecuarios LANIP
Supervisora

**Nota: Anexe los documentos que soporten la información contenida en el presente informe.**