INFORME

SUPERVISION / INTERVENTORIA

Libertad y Orden

ICA Instituto Colombiano Agropecuario

1. TIPO DE INFORME: X					
Periódico:	**NOVIEMBRE**	**X**	**Final:**		

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:					
Contrato / Orden / Convenio Número:	GUAJ-MC-007-2024	**de**	2024		
Tipo de contrato: PRESTACION DE SERVICIO					
Objeto: MANTENIMIENTO Y ADECUACION DE PUESTOS DE CONTROL DE LA SUBGERENCIA DE PROTECCION VEGETAL EN LA SECCIONAL LA GUAJIRA EN LA GERENCIA SECCIONAL Y OFICINAS LOCALES DE LA GUAJIRA					
Supervisor / Interventor:	**CARLOS LUIS BALCAZAR PEREZ**				
Contratista:	**GUARPANA SAS**				
Valor total del contrato/orden/convenio:	**$59.186.210**				
Plazo de ejecución:	UN MES (1)				
Fecha inicio de ejecución:	15	**de**	Noviembre	**de**	2024
Fecha de terminación del contrato:	15	**de**	Diciembre	**de**	2024

EN EJECUCIÓN:	X	TERMINADO:		LIQUIDADO:		POR LIQUIDAR:	

INFORMACION FINANCIERA:

CDP N°	Fecha	Valor	RP N°	Fecha	Valor
2224	30/08/2024	$70.000.000	141424	14/11/2024	$59.186.210

INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA:

Tipo: (Marque con una X)	Bancaria:		Póliza de seguro:	X
Garante:		SEGURO DEL ESTADO S.A		
Identificación de la garantía única:	47-46-101021726	Fecha de aprobación:	12/11/2024	

AMPAROS	X	INICIO DE VIGENCIA	FIN DE VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
Buen manejo del anticipo.	N/A	Fecha	Fecha	$
Cumplimiento.	X	07/11/2024	15/06/2025	$11.837.242
Pago de salarios y prestaciones.	N/A	xxx	xxx	xxx
Calidad.	N/A	xxx	xxx	xxx
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A	xxx	xxx	xxx
Otro: Calidad y correcto funcionamiento de los vienes	N/A	xxx	xxx	xxx

Prórrogas						
	Número y fecha de la modificación	**Tiempo (días calendario)**				
1	A la fecha ninguna					
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 ($)**			
1	A la fecha ninguna				
Valor total final:		**$ Valor**			

Suspensiones		
	Fecha de suscripción	**Periodo y Tiempo (días calendario)**
1	A la fecha ninguna	(fecha: desde – hasta) días

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

Modificaciones		
Cláusula Nº		**Breve descripción de la modificación**
1	Modificación No. 1	Que de conformidad con el artículo45 de la ley 1437 del 2011 (código de procedimiento administrativo y de lo contencioso administrativo)que señala la "corrección de errores formales: en cualquier tiempo, de oficio o a petición de parte, se podrán corregir los errores simplemente formales contenidos en los actos administrativos, ya sean aritméticos, de digitación, de transcripción o de omisión de palabras(...)" 2) Que en el oficio de la aceptación de la oferta en el ítem 4 FORMA DE PAGO se dejó, El Instituto Colombiano Agropecuario ICA, pagará al proponente favorecido del contrato resultante del proceso de selección, a través del Grupo de Gestión Financiera de la entidad en Bogotá D.C., EN UN (1) SOLO PAGO; y se hace aclaración que es El Instituto Colombiano Agropecuario ICA, pagará al proponente favorecido del contrato resultante del proceso de selección, a través del Grupo de Gestión Financiera de la entidad en Bogotá D.C., EN DOS (2) PAGOS. 4) Que en aras de corregir dichos errores se procede hacer las siguientes aclaraciones de la siguiente Manera: PRIMERO: Se aclara que en el ítem 4 FORMA DE PAGO la información correcta es El Instituto Colombiano Agropecuario ICA, pagará al proponente favorecido del contrato resultante del proceso de selección, a través del Grupo de Gestión Financiera de la entidad en Bogotá D.C., EN DOS (2) PAGOS

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

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)		**59.186.210,00**	
Valor Adiciones (10)		**0,00**	
Valor Total (∑ Valor total inicial + Adiciones)		**59.186.210,00**	
Valor pagado (11)		**0,00**	
Valor en trámite (PERIODO NOVIEMBRE) (12)		**32.113.500,00**	
Nota débito + ND (13)	Numero	**0,00**	**54,26%**
Nota crédito - NC (14)	Numero	**0,00**	
Ajuste valor en trámite (∑ Valor en trámite + ND - NC)		**32.113.500,00**	
Valor total ejecutado (∑ Valor pagado + Valor en trámite ajustado)		**32.113.500,00**	
Saldo del contrato (∑ Valor Total del Contrato – Valor Total Ejecutado)		**27.072.710,00**	

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? (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**
	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	$ 208.000
Aportes al sistema de pensiones	$162.500
Aportes a ARL	N/A

5. ESTADO DEL AVANCE DE LA EJECUCIÓN:

Estado de avance de la ejecución a la fecha (%)	**54.26%**

Descripción de la ejecución actual del contrato:

Nº	Obligaciones Específicas del Contratista	Estado de avance de la obligación
1	Cumplir con idoneidad y eficacia el objeto de contrato y prestar los servicios contratados en los sitios y lugares establecidos por el ICA	Porcentaje (%) de avance: 54.26% Descripción del avance: Se cumple con las condiciones establecidas en el objeto contractual. Entrega producto Si _X__ No____ Ubicación: Oficina ICA Riohacha
2	Ejecutar el contrato en los plazos establecidos, bajo las condiciones económicas, técnicas y financieras de conformidad con lo establecido en los pliegos de condiciones y en la oferta presentada por el contratista	Porcentaje (%) de avance: 54.26% Descripción del avance: Se cumple con las condiciones establecidas en el objeto contractual. Entrega producto Si _X__ No____ Ubicación: Oficina ICA Riohacha
3	Elaborar un cronograma de la prestación de servicio de común acuerdo con el supervisor del contrato. Copia del cronograma mencionado deberá ser remitida al Grupo de Gestión Contractual por medio del supervisor del contrato, dentro de los tres días hábiles siguientes a su elaboración.	Porcentaje (%) de avance: 54,26% Descripción del avance: Se cumple con las condiciones establecidas en el objeto contractual. Entrega producto Si _X__ No____ Ubicación: Oficina ICA Riohacha

4	Mantener y garantizar la sostenibilidad de los precios ofertados durante la vigencia del contrato conforme a los valores señalados en la propuesta.	Porcentaje (%) de avance: 54,26% Descripción del avance: Se cumple con las condiciones establecidas en el objeto contractual. Entrega producto Si _X__ No____ Ubicación: Oficina ICA Riohacha
5	Garantizar la buena calidad de los bienes y servicios objeto de la presente contratación	Porcentaje (%) de avance: 54,26% Descripción del avance: Se cumple con las condiciones establecidas en el objeto contractual. Entrega producto Si _X__ No____ Ubicación: Oficina ICA Riohacha
6	Atender a las observaciones y requerimientos que formule el ICA por conducto del supervisor del contrato.	Porcentaje (%) de avance: 54,26% Descripción del avance: Se cumple con las condiciones establecidas en el objeto contractual. Entrega producto Si _X__ No____ Ubicación: Oficina ICA Riohacha
7	Indemnizar los perjuicios que cause la mora o el incumplimiento de las obligaciones a su cargo.	Porcentaje (%) de avance: 54,26% Descripción del avance: Se cumple con las condiciones establecidas en el objeto contractual. Entrega producto Si _X__ No____ Ubicación: Oficina ICA Riohacha
8	Responder por sus actuaciones y omisiones derivadas de la celebración del presente contrato, y de la ejecución del mismo, de conformidad con la Constitución y la Ley.	Porcentaje (%) de avance: 54,26% Descripción del avance: Se cumple con las condiciones establecidas en el objeto contractual. Entrega producto Si _X__ No____ Ubicación: Oficina ICA Riohacha
9	Constituir las pólizas y demás mecanismos de cobertura, en la forma y condiciones pactadas en el contrato	Porcentaje (%) de avance: 54,26% Descripción del avance: Se cumple con las condiciones establecidas en el objeto contractual. Entrega producto Si _X__ No____ Ubicación: Oficina ICA Riohacha
10	Cumplir con el pago de todos los impuestos, tasas, contribuciones o participaciones tanto en el ámbito nacional, departamental y municipal que se causen en razón de la suscripción, desarrollo, ejecución y liquidación del presente contrato.	Porcentaje (%) de avance: 54,26% Descripción del avance: Se cumple con las condiciones establecidas en el objeto contractual. Entrega producto Si _X__ No____ Ubicación: Oficina ICA Riohacha
11	Obrar con diligencia y el cuidado necesario en la ejecución del objeto contractual.	Porcentaje (%) de avance: 54,26% Descripción del avance: Se cumple con las condiciones establecidas en el objeto contractual. Entrega producto Si _X__ No____ Ubicación: Oficina ICA Riohacha
12	Presentar oportunamente las respectivas facturas o cuentas de cobro.	Porcentaje (%) de avance: 54,26% Descripción del avance: Se cumple con las condiciones establecidas en el objeto contractual. Entrega producto Si _X__ No____ Ubicación: Oficina ICA Riohacha
13	Acreditar el pago de los aportes al Sistema de Salud, Riesgos Profesionales y Pensiones; así como los Aportes parafiscales.	Porcentaje (%) de avance: 54,26% Descripción del avance: Se cumple con las condiciones establecidas en el objeto contractual.

		Entrega producto Si _X__ No____ Ubicación: Oficina ICA Riohacha
14	Obrar con lealtad y buena fe durante la ejecución del contrato, evitando dilaciones y en trabamientos que pudieran presentarse.	Porcentaje (%) de avance: 54,26% Descripción del avance: Se cumple con las condiciones establecidas en el objeto contractual. Entrega producto Si _X__ No____ Ubicación: Oficina ICA Riohacha
15	Informar de inmediato al ICA toda irregularidad que observe en el desarrollo del objeto contratado.	Porcentaje (%) de avance: 54,26% Descripción del avance: Se cumple con las condiciones establecidas en el objeto contractual. Descripción del avance: Entrega producto Si _X__ No____ Ubicación: Oficina ICA Riohacha
16	No acceder a peticiones o amenazas de quienes actuando por fuera de la Ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá informar de tal evento al Instituto Colombiano Agropecuario ICA y a las autoridades competentes para que se adopten la medida necesaria.	Porcentaje (%) de avance: 54,26% Descripción del avance: Se cumple con las condiciones establecidas en el objeto contractual. Entrega producto Si _X__ No____ Ubicación: Oficina ICA Riohacha

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**	**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.	**SI X**	**NO**
Observaciones: NO APLICA		

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

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**

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**.

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: NINGUNA

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 Riohacha a los Veintisiete (27) días del mes de noviembre de dos mil veinticuatro (2024).

Carlos Balcázar Pérez

CARLOS LUIS BALCÁZAR PÉREZ
Profesional Universitario
Supervisor / Interventor

MARCIANO FEDERICO DAZA GARZON
Gerente Seccional (E)
LIDER DEL PROCESO DE CONTRATACION

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