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

1. TIPO DE INFORME: (marque con una X)					
Periódico:			**Final:**	DICIEMBRE	**X**

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:						
Contrato / Orden / Convenio Número:	GGC-141-2024	**de**	2024			
Tipo de contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
Objeto: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CAPACITACIONES DEL PIC, CON EL FIN DE PROPORCIONAR A LOS FUNCIONARIOS HABILIDADES Y CONOCIMIENTOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO – ICA						
Supervisor / Interventor:	MARIA ADDICHEL AVILA BUSTOS, Grupo de Gestión del Talento Humano; CLAUDIA PATRICIA GARZON BETANCUR, Grupo de Gestión Documental; LORY LEYDI URBANO ARAUJO, Grupo de Gestión Financiera; GUSTAVO ADOLFO TORRES MARIN, Oficina Asesora de Comunicaciones; JOHNNATAN ANDRES FIGUEROA HIDALGO, Oficina de Tecnologías de Información.					
Contratista:	CORPORACIÓN ANTIOQUIA RESPONSABLE					
Valor total del contrato/orden/convenio:	$63.500.000					
Plazo de ejecución:	El plazo de ejecución del presente contrato SERÁ HASTA EL QUINCE (15) DE DICIEMBRE DE 2024, contados a partir de la suscripción del acta de inicio previo perfeccionamiento y cumplimiento de los requisitos establecidos para la legalización y ejecución del contrato.					
Fecha inicio de ejecución:	20	**de**	NOVIEMBRE	**de**	2024	
Fecha de terminación del contrato:	15	**de**	DICIEMBRE	**de**	2024	

EN EJECUCIÓN:		TERMINADO:	x	LIQUIDADO:		POR LIQUIDAR:	

INFORMACION FINANCIERA:

CDP N°	Fecha	Valor	RP N°	Fecha	Valor
53424	2024-10-29	$ 63.500.000	3478024	2024-11-19	$ 63.500.000

INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA:

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

Tipo CUMPLIMIENTO	Bancaria:		Póliza de seguro:	x
Garante: CORPORACION ANTIOQUIA RESPONSABLE		Entidad bancaria / aseguradora: SEGUROS SURA		
Identificación de la garantía única:	16188312	Fecha de aprobación:	15/11/2024	

AMPAROS	X	INICIO DE VIGENCIA	FIN DE VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	x	15-NOV-2024	15-JUN-2025	$ 12.700.000
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	x	15-NOV-2024	15-DIC-2027	$6.350.000,00

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

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

Suspensiones N/A	
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:
	$	

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

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)		63.500.000,00	100,00%
Valor Adiciones (10)		0,00	
Valor Total (∑ Valor total inicial + Adiciones)		63.500.000,00	
Valor pagado ( ) (11)		0,00	
Valor en trámite (FE455) (12)		63.500.000,00	
Nota débito + ND (13)	Numero	0,00	
Nota crédito - NC (14)	Numero	0,00	
Ajuste valor en trámite (∑ Valor en trámite + ND - NC)		63.500.000,00	
Valor total ejecutado (∑ Valor pagado + Valor en trámite ajustado)		63.500.000,00	
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 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:								**$0**	

¿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):		
Aportes al sistema de salud	$ 337.600	
Aportes al sistema de pensiones	$ 432.000	
Aportes a ARL	$ 14.200	

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	Garantizar que los procesos de formación cumplan con las especificaciones técnicas definidas por la Entidad, descritas en el numeral 2.3 del presente Estudio Previo.	Porcentaje (%) de avance: 100%
		Descripción: El contratista cumplió con la especificaciones técnicas definidas por la Entidad, descritas en el numeral 2.3 de los Estudio Previos.
		Entrega producto Si_X_ No____
		Ubicación: correo electrónico maria.avilab@ica.gov.co, y en el secop II proceso contractual GGC-041-2024
2	Una vez se firme el acta de inicio, realizar la entrega de las hojas de vida de los docentes que realizaran las capacitaciones.	Porcentaje (%) de avance: 100%
		Descripción: una vez firmada el acta de inicio, el contratista cumplió con la entrega de las hojas de vida de los docentes que realizaron las capacitaciones.

		Entrega producto Si_X_ No____
		Ubicación: correo electrónico maria.avilab@ica.gov.co, y en el secop II proceso contractual GGC-041-2024
3	Una vez se firme el acta de inicio, realizar la entrega del cronograma de las capacitaciones.	Porcentaje (%) de avance: 100%
		Descripción: una vez firmada el acta de inicio, el contratista cumplió con la entrega del cronograma de las capacitaciones.
		Entrega producto Si_X_ No____
		Ubicación: correo electrónico maria.avilab@ica.gov.co, y en el secop II proceso contractual GGC-041-2024
4	Expedir los respectivos certificados de participación con el cumplimiento del 70% de asistencia y completitud de las actividades asignadas.	Porcentaje (%) de avance: 100%
		Descripción: una vez los estudiantes cumplieron con la participación y el cumplimiento del 70% de asistencia y cumplimiento de las actividades asignadas, el contratista expidió los certificados de participación a los estudiantes que iniciaron y culminaron las rutas de aprendizaje de cada curso.
		Entrega producto Si_X_ No____
		Ubicación: correo electrónico maria.avilab@ica.gov.co, y en el secop II proceso contractual GGC-041-2024
5	Desarrollar los cursos con la intensidad horaria pactada.	Porcentaje (%) de avance: 100%

		Descripción: El contratista cumplió con la intensidad horaria pactada para lo cual configuraron encuentros virtuales sincrónicos tipo masterclass con actividades asincrónicas para que los estudiantes realizaran en casa.
		Entrega producto Si_X_ No____
		Ubicación: correo electrónico maria.avilab@ica.gov.co, y en el secop ll proceso contractual GGC-041-2024
6	Una vez se firme el acta de inicio, definir la plataforma y las herramientas de trabajo.	Porcentaje (%) de avance: 100%
		Descripción: una vez firmada el acta de inicio, el contratista cumplió presentando la plataforma y la manera como se desarrollaría cada curso, a través de reunión virtual con todos los estudiantes y supervisores.
		Entrega producto Si_X_ No____
		Ubicación: correo electrónico maria.avilab@ica.gov.co, y en el secop ll proceso contractual GGC-041-2024
7	Realizar la capacitación, acorde a lo ofrecido en la propuesta económica allegada.	Porcentaje (%) de avance: 100%
		Descripción: El contratista cumplió según la propuesta económica acordada dado que se realizaron siete (7) cursos en (sincrónico y asincrónico)
		Entrega producto Si_X_ No____
		Ubicación: correo electrónico maria.avilab@ica.gov.co, y en el secop ll proceso contractual GGC-041-2024

8	Entregar un informe final acerca con el resultado de las capacitaciones.	Porcentaje (%) de avance: 100%
		Descripción: El contratista cumplió con la entrega del informe final junto con los indicadores que reflejan el resultado de las capacitaciones.
		Entrega producto Si_X_ No____
		Ubicación: correo electrónico maria.avilab@ica.gov.co, y en el secop II proceso contractual GGC-041-2024
9	Garantizar que el proceso formativo desarrolle los contenidos temáticos ofertados.	Porcentaje (%) de avance: 100%
		Descripción: El contratista cumplió con el proceso a través de la plataforma suministrada para los procesos, el contratista conformó las rutas de aprendizaje que correspondieran con los contenidos temáticos de cada curso ofertado.
		Entrega producto Si_X_ No____
		Ubicación: correo electrónico maria.avilab@ica.gov.co, y en el secop II proceso contractual GGC-041-2024
10	Garantizar que, durante todo el tiempo de ejecución del contrato y hasta la entrega final y definitiva de los productos, el contratista mantenga el personal idóneo conforme a los perfiles ofertados en la propuesta presentada.	Porcentaje (%) de avance: 100%
		Descripción: El contratista cumplió, dado que los docentes, que presentaron desde el inicio con las hojas de vida, no fueron cambiados.
		Entrega producto Si_X_ No____
		Ubicación: correo electrónico maria.avilab@ica.gov.co, y en el secop II proceso contractual GGC-041-2024

11	Proveer una plataforma de aprendizaje y de comunicaciones para el personal involucrado en el proyecto y la ejecución de los programas de formación marcados “Virtual sincrónico”.	Porcentaje (%) de avance: 100%
		Descripción: El contratista cumplió teniendo en cuenta que habilitó la plataforma LMS y se configuró para soportar los cursos y las clases definidas establecidas en el contrato.
		Entrega producto Si_X_ No____
		Ubicación: correo electrónico maria.avilab@ica.gov.co, y en el secop II proceso contractual GGC-041-2024
12	Establecer un cronograma para dar cumplimiento a los programas de capacitación.	Porcentaje (%) de avance: 100%
		Descripción: El contratista cumplió dado que el cronograma fue establecido y se cumplieron los programas de capacitación en cada curso.
		Entrega producto Si_X_ No___
		Ubicación: correo electrónico maria.avilab@ica.gov.co, y en el secop II proceso contractual GGC-041-2024
13	Realizar encuestas de satisfacción al personal que asiste a las capacitaciones.	Porcentaje (%) de avance: 100%
		Descripción: El contratista cumplió aplicando la encuesta de satisfacción a los estudiantes a través de la plataforma LMS.
		Entrega producto Si_X_ No____
		Ubicación: correo electrónico maria.avilab@ica.gov.co, y en el secop II proceso contractual GGC-041-2024

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 X**	**NO**

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)		$
		$
		$

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 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?	x		25	**25**
	CANTIDADES	¿Se entregan las cantidades solicitadas?	x			
CALIDAD (25 PUNTOS)	CONFORMIDAD	¿El bien o servicio cumplió con las especificaciones y requisitos pactados en el momento de entrega?	x		25	**25**
	FUNCIONALIDAD ADICIONAL	¿El producto comprado o el servicio prestado proporcionó más herramientas o funciones de las solicitadas originalmente?	x			
POS CONTRACTUAL (25 PUNTOS)	RECLAMACIONES	¿Se han presentado reclamaciones al proveedor en calidad o gestión?		x	12	**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		13	
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		25	**25**
	GARANTÍA	¿Se requirió hacer uso de la garantía del producto o servicio?		x		
		(*) ¿El proveedor cumplió a satisfacción con la garantía pactada?				
PUNTAJE TOTAL						**100**
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:

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

El contratista CORPORACION ANTIOQUIA RESPONSABLE, cumple con todas las obligaciones del contrato, por tal motivo solicitamos la realización del pago.
EN CALIDAD DE SUPERVISORES DEL CONTRATO, CERTIFICAMOS QUE EN LA PLATAFORMA DE SECOP II SE ENCUENTRA CARGADA DE FORMA COMPLETA TODA LA DOCUMENTACIÓN SOPORTE CORRESPONDIENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y NOS HACEMOS RESPONSABLES POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y DE LOS HECHOS REPORTADOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO.

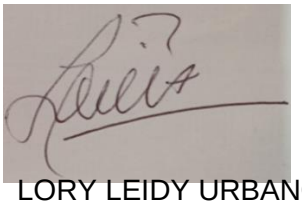
Para constancia se firma en (Bogotá) a los dieciocho (18) días del mes de Diciembre (12) de dos mil veinticuatro (2024).



MARIA ADDICHEL AVILA BUSTOS
Supervisora Grupo Gestión del Talento Humano
C.C.51.850.991



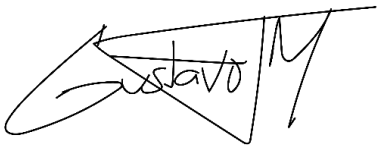
CLAUDIA PATRICIA GARZON BETANCURT
Supervisora Técnica Grupo de Gestión Documental ICA
C.C



LORY LEIDY URBANO ARAUJO
Supervisora Técnica Grupo de Gestión Financiera ICA
C.C



JONNATHAN ANDRES FIGUEROA HIDALGO
Supervisor Técnico Oficina de Tecnologías de la Información ICA
C.C



GUSTAVO ADOLFO TORRES MARIN
Supervisor Técnico Oficina Asesora de Comunicaciones ICA
C.C 80150719

Anexos:

1. Factura FE-455
2. Certificado Seguridad Social.
3. RUT Completo.
4. Certificación Bancaria
5. Informe Final