INFORME

SUPERVISION / INTERVENTORIA

1. TIPO DE INFORME:					
Periódico:			**Final:**	MARZO 2023	**X**

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:

Contrato / Orden / Convenio Número:	GGC-003-2023	de	2023		
Tipo de contrato: Prestación de servicios.					
Objeto: "PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO EN LAS INSTALACIONES DEL INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO A NIVEL NACIONAL".					
Supervisor / Interventor:	Coordinador del Grupo Gestión de Servicios Generales				
Contratista:	EASYCLEAN G&E S.A.S				
Valor total del contrato/orden/convenio:	**$ 40.663.806**				
Plazo de ejecución:	25/03/2023				
Fecha inicio de ejecución:	26	**de**	Enero	**de**	2023
Fecha de terminación del contrato:	25	**de**	Marzo	**de**	2023

EN EJECUCIÓN:		TERMINADO:	**X**	LIQUIDADO:		POR LIQUIDAR:	**X**

INFORMACION FINANCIERA:

CDP N°	Fecha	Valor	RP N°	Fecha	Valor
4123	06/01/2023	$ 40.663.806	28423	24/01/2023	$ 40.663.806

INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA:

Tipo:	Bancaria:		Póliza de seguro:	**X**
Garante:		ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA		
Identificación de la garantía única:	980-47-994000023658	Fecha de aprobación:	24/01/2023	

AMPAROS	X	INICIO DE VIGENCIA	FIN DE VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
Buen manejo del anticipo.				
Cumplimiento.	X	24/01/2023	15/09/2023	$ 8.132.761,20
Pago de salarios y prestaciones.	X	24/01/2023	15/03/2026	$ 2.033.190,30
Calidad.				
Responsabilidad Civil Extracontractual				
Otro:				

Prórrogas						
Número y fecha de la modificación		**Tiempo (días calendario)**				
1	Prorroga # 1 – 15/03/2023	10 días				
Nueva fecha de terminación:		25	**de**	03	**de**	2023

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	

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

Modificación de la garantía única: N/A		
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]

CONTRATO

Anticipo contrato inicial % (1)	0,00%	Valor anticipo contrato inicial (5)	$ -
Fecha de Desembolso del anticipo (2)		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)		$ 40.663.806,00	100,00%
Valor Adiciones (10)			
Valor Total (∑ Valor total inicial + Adiciones)		$ 40.663.806,00	
Valor pagado (11)		$ 23.085.181,61	
Valor en trámite (12) Factura No. FEE1633 / Marzo 2023		$ 17.578.624,39	
Nota débito + ND (13)		$ 0,00	
Nota crédito - NC (14)		$ 0,00	
Ajuste valor en trámite (∑ Valor en trámite + ND - NC)		$ 17.578.624,39	
Valor total ejecutado (∑ Valor pagado + Valor en trámite ajuste)		$ 40.663.806,00	
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:								**$**	

¿Solicita constituir reservas?	SI	NO X
Valor y justificación:	$	

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

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		
Aportes al sistema de pensiones		
Aportes a ARL		

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	En la ejecución del contrato tener en cuenta las instrucciones del Supervisor designado por la Entidad, de acuerdo con el objeto y las condiciones técnicas estipuladas en los Estudios previos, en el Pliego de condiciones y en el Contrato.	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: Por parte del personal se ha atendido de la forma adecuada las designaciones e instrucciones dadas por parte del supervisor designado por la enditad. Entrega producto Si **X** No____ Ubicación: Seccionales del Instituto Colombiano Agropecuario – ICA.
2	Prestación del servicio integral de aseo general diariamente en pisos en las diferentes sedes donde se tiene contratado la ejecución del servicio.	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: La empresa ha prestado el servicio de aseo y cafetería en todas las sedes contratadas en el contrato GGC-003-2023 de acuerdo con las fechas pactadas en el acta de Inicio de ejecución del contrato. Entrega producto Si **X** No____ Ubicación: Seccionales del Instituto Colombiano Agropecuario – ICA.
3	Cumplir con el pago de nómina, de los aportes a los sistemas de salud y segundad social, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, dentro de los cinco primeros días de cada mes.	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: La empresa se encuentra al día en los pagos correspondientes a seguridad social del personal vinculado en el contrato GGC-003-2023. Entrega producto Si **X** No____ Ubicación: Seccionales del Instituto Colombiano Agropecuario – ICA.

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: N/A		
Indique si **EL ICA** aportó bienes para la ejecución del convenio. **N/A**	**SI**	**NO**

PLACA DE INVENTARIO	DESCRIPCIÓN	VALOR
N/A		
N/A		
N/A		
N/A		
N/A		

Mediante acta de la fecha **CONTRATISTA** devolvió a **EL ICA** los bienes que éste último aportó al convenio, de conformidad con lo pactado en la cláusula N/A. **N/A**

FUERON ADQUIRIDOS BIENES CON RECURSOS DEL CONVENIO: N/A		
Indique si con los recursos destinados al convenio fueron adquiridos bienes.	**SI**	**NO**

PLACA DE INVENTARIO	DESCRIPCIÓN	VALOR

Mediante acta de la fecha fueron devueltos a **EL ICA** los bienes que éste último aportó al convenio, de conformidad con lo pactado en la cláusula N/A del convenio. **N/A**

Mediante SISAD número de la 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): N/A		
Indique si el objeto del convenio incluía la expedición de GSMI.	**SI**	**NO**

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

Los recursos generados por el convenio se manejaron a través de la cuenta N/A del Banco N/A, la cual se encuentra CANCELADA, conforme lo indica la certificación adjunta. **N/A**

Mediante SISAD N/A de la fecha el Grupo de Gestión Financiera certificó que los recursos relacionados anteriormente ingresaron a las cuentas de **EL ICA**. **N/A**

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		11	22
	CANTIDADES	¿Se entregan las cantidades solicitadas?	X		11	
CALIDAD (25 PUNTOS)	CONFORMIDAD	¿El bien o servicio cumplió con las especificaciones y requisitos pactados en el momento de entrega?	X		11	22
	FUNCIONALIDAD ADICIONAL	¿El producto comprado o el servicio prestado proporcionó más herramientas o funciones de las solicitadas originalmente?		X	11	
POS CONTRACTUAL (25 PUNTOS)	RECLAMACIONES	¿Se han presentado reclamaciones al proveedor en calidad o gestión?		X	11	22
		(*) ¿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		11	
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		11	22
	GARANTÍA	¿Se requirió hacer uso de la garantía del producto o servicio?		X	11	
		(*) ¿El proveedor cumplió a satisfacción con la garantía pactada?		X		
PUNTAJE TOTAL						88
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.				

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

OBSERVACIONES:
El supervisor del contrato GGC-003-2023 deja constancia que la ejecución del mismo no tuvo situaciones que afectaran su normal desarrollo.

Este se ejecutó a satisfacción dentro del orden administrativo, financiero, técnico y jurídico y por ende se recomienda el pago en las condiciones establecidas para este tipo de contrato.

Adicionalmente en cumplimiento de la circular 016 de 2021, emitida por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público se realizó la respectiva aprobación de la factura por medio del aplicativo OLIMPIA.

En conclusión el contrato se ejecutó en la forma correspondiente, conforme a lo estipulado.

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 doce (12) días del mes de abril de dos mil veintitrés (23).

Roberto López Ortiz
Coordinador del Grupo de Servicios Generales
Supervisor

Original: Grupo de Servicios Generales / Gestión Contable / Grupo Gestión Contractual / Grupo Gestión Financiera.
Anexos: Cuadro de especificaciones, características y cantidades, Certificaciones Parafiscales, Planilla Aportes.