ACTA E INFORME
SUPERVISION / INTERVENTORIA

1. TIPO DE INFORME:						
ACTA E INFORME No.			**1**			
Periódico:			**Final:**	Noviembre 2025	**X**	

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:			
Contrato / Orden / Convenio Número:	SAN-MC-01-2025	**de**	2025
Tipo de contrato: Prestación de Servicio de Fumigación y Manejo Integrado de Plagas.			
Objeto: "SERVICIO DE FUMIGACIÓN Y MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS EN LAS INSTALACIONES DE LA GERENCIA SECCIONAL SAN ANDRES Y PROVIDENCIA, OFICINA PUERTO MARITIMO SAN ANDRES PORT SOCIETY Y AEROPUERTO INTERNACIONAL GUSTAVO ROJAS PINILLA" la Gerencia Seccional San Andrés Y providencia del Instituto Colombiano Agropecuario ICA, identificado con Nit. 899.999.069-7, acepta de manera expresa e incondicional la oferta presentada por el señor Jharyson Malambo Torres identificado con la C.C. No. 1143364150 representante legal Ambiente y Construcciones de Colombia S.A.S Nit: 9014323652-1, mediante el presente documento radicado manualmente. Lo anterior, de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 1082 de 2015.			

Supervisor / Interventor:	Jorge Antonio Daniells Taylor					
Contratista:	Ambiente y Construcciones Colombia S.A.S.					
Valor total del contrato/orden/convenio:	**Un millón ochocientos cincuenta mil pesos m/l ($1.850.000) exento del IVA**					
Plazo de ejecución:	15 de noviembre del 2025					
Fecha inicio de ejecución:	16	**de**	Octubre	**de**	2025	
Fecha de terminación del contrato:	15	**de**	Noviembre	**de**	2025	

EN EJECUCIÓN:		TERMINADO:	X	LIQUIDADO:		POR LIQUIDAR:	

INFORMACION FINANCIERA:

CDP N°	Fecha	Valor	RP N°	Fecha	Valor
925	21 de agosto del 2025	$2.000.000	3725	15 de octubre del 2025	$1.850.000

INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA:

Tipo:	Bancaria:		Póliza de seguro:	
Garante:		N.A.		
Identificación de la garantía única:	N.A.	Fecha de aprobación:	N.A.	

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

Prórrogas					
Número y fecha de la modificación		**Tiempo (días calendario)**			
1					
Nueva fecha de terminación:		**de**		**de**	

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

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

Suspensiones	
Fecha de suscripción	**Periodo y Tiempo (días calendario)**
1	

Modificaciones		
Cláusula Nº		**Breve descripción de la modificación**
1	Aceptación de la oferta	Se aclara error formal de número de contrato y el NIT del proveedor.

Modificación de la garantía única:		
Amparo modificado:	Nuevo valor asegurado:	Fecha aprobación:

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:

En el contrato / orden / convenio se pactó anticipo: SI ☐ **No** ☑

CONTRATO			
Anticipo contrato inicial % (1)	**0,00%**	**Valor anticipo contrato inicial (5)**	**$ -**
Fecha de Desembolso del anticipo (2)	**N.A.**	**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)		**1.850.000,00**	**100,00%**
Valor Adiciones (10)		**0,00**	
Valor Total (∑ Valor total inicial + Adiciones)		**1.850.000,00**	
Valor pagado (11)		**0,00**	
Valor en trámite (FE718) (12)		**1.850.000,00**	
Nota débito + ND (13)		**0,00**	
Nota crédito - NC (14)		**0,00**	
Ajuste valor en trámite (∑ Valor en trámite + ND - NC)		**1.850.000,00**	
Valor total ejecutado (∑ Valor pagado + Valor en trámite ajustado)		**1.850.000,00**	
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**	$0
Un. Ejec.		**CDP**		**Compromiso o Registro**		**Cat.**		**Valor a liberar**	$0
VALOR TOTAL A LIBERAR:								**$**	

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

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	$ 855.000
Aportes al sistema de pensiones	$ 3.415.200
Aportes a ARL	$ 953.200

5. ESTADO DEL AVANCE DE LA EJECUCIÓN:

Estado de avance de la ejecución a la fecha (%)	**100%**

Descripción de la ejecución actual del contrato: El día viernes 24 de octubre, a las 2:00 p. m., se ejecutaron las labores de fumigación y manejo integrado de plagas en la oficina principal de la Seccional San Andrés Isla. Posteriormente, el sábado 1.º de noviembre, a las 10:00 a. m., se llevó a cabo el mismo procedimiento en las instalaciones del Aeropuerto Internacional Gustavo Rojas Pinilla. Finalmente, el miércoles 5 de noviembre, a las 3:00 p. m., se realizó la jornada de fumigación en el Puerto Marítimo San Andrés Port Society. Con estas intervenciones se dio cumplimiento a lo establecido en el contrato, concluyendo las actividades de manera satisfactoria y conforme a los estándares técnicos y de calidad exigidos.

Nº	Obligaciones Específicas del Contratista	Estado de avance de la obligación
1	Servicio de Fumigación y Manejo Integrado de Plagas	Porcentaje (%) de avance: 100%
		Descripción del avance: El día viernes 24 de octubre, a las 2:00 p. m., se llevó a cabo la fumigación y el manejo integrado de plagas en la oficina principal de la Seccional San Andrés Isla. Posteriormente, el sábado primero de noviembre, a las 10:00 a. m., se realizó el mismo procedimiento en las instalaciones del Aeropuerto Internacional Gustavo Rojas Pinilla. Finalmente, el día miércoles 5 de noviembre, a las 3:00 p. m., se efectuó la fumigación en el Puerto Marítimo San Andrés Port Society. Todas las actividades se desarrollaron bajo estricta supervisión, con orden y a entera satisfacción del supervisor delegado por la entidad contratante.
		Entrega producto Si_X__ No____ Ubicación: Instalaciones de la Gerencia Seccional oficina principal y Oficina del Aeropuerto Internacional Gustavo Rojas Pinilla de la Isla de San Andrés y Puerto Marítimo San Andrés Port Society en la Seccional San Andrés y Providencia.

5. 1VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AMBIENTALES:
(Si cumple con las obligaciones, se debe diligenciar el numeral 5.1)

El Supervisor verificó el cumplimiento de las obligaciones ambientales.	N/A	SI X	NO

5. 1.1 VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AMBIENTALES:

Nº	Obligaciones ambientales del Contratista	Estado de avance de la obligación
1	Usar productos químicos y plaguicidas autorizados por la entidad competente. Asegurar que el personal esté certificado en manejo de plaguicidas.	Porcentaje (%) de avance: 100%
		Descripción del avance: Se enviaron los certificados correspondientes con los datos solicitados.
		Entrega producto Si__X_ No____ Ubicación:
2	Almacenar los productos en condiciones seguras, contar con hojas de seguridad y utilizar elementos de personal. Garantizar la gestión integral de residuos peligrosos generados, con disposición a través de un gestor ambiental autorizado y entrega de certificación.	Porcentaje (%) de avance: 100%
		Descripción del avance: Se evidencio el almacenamiento de los productos en condiciones seguras, y se recibió la certificación del gestor ambiental autorizado.
		Entrega producto Si_X__ No____ Ubicación:
3	Proteger fuentes hídricas, suelos y fauna en las áreas intervenidas, realizar fumigaciones en horarios de baja afluencia de personal y contar con la señalización adecuada	Porcentaje (%) de avance: 100%
		Descripción del avance: Las actividades de fumigación y manejo integrado de plagas se llevaron a cabo en horarios de baja afluencia de personal, garantizando así la mínima interferencia con las labores cotidianas. Asimismo, las áreas intervenidas fueron seleccionadas y tratadas de manera que se evitara cualquier exposición o afectación a las fuentes hídricas, los suelos y la fauna del entorno.
		Entrega producto Si_X__ No____ Ubicación:

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.	**X**	
Recibo parcial (cuando así lo establezca el contrato)	**SI**	**NO** X
Recibo Total	**SI** X	**NO**
Observaciones: El contrato se ejecutó y realizo de manera satisfactoria.		

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:		
Indique si con los recursos destinados al convenio fueron adquiridos bienes.	**SI**	**NO** X

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
#	Del XXX al XXX N.A.	N.A.
GSMI ANULADAS	**CONSECUTIVO**	**VALOR**
#	Del XXX al XXX N.A.	N.A.
GSMI DEVUELTAS A EL ICA	**CONSECUTIVO**	**VALOR**
#	Del XXX al XXX 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:

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	24
	CANTIDADES	¿Se entregan las cantidades solicitadas?	x		12	
CALIDAD (25 PUNTOS)	CONFORMIDAD	¿El bien o servicio cumplió con las especificaciones y requisitos pactados en el momento de entrega?	x		12	23
	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	13	23
		(*) ¿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		10	
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		13	25
	GARANTÍA	¿Se requirió hacer uso de la garantía del producto o servicio?		x	12	
		(*) ¿El proveedor cumplió a satisfacción con la garantía pactada?	x			
PUNTAJE TOTAL						95
CONVENCIÓN	SÍMBOLO SIGNIFICADO	PROVEEDOR TIPO A: EXCELENTE. Puntaje mayor o igual a 80 hasta 100 puntos. Se puede contratar nuevamente				X
	(*) 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: Las actividades de fumigación y manejo integrado de plagas se ejecutaron de manera satisfactoria, dentro del plazo establecido y conforme a las obligaciones contractuales vigentes. Los procedimientos se desarrollaron en los puntos previamente definidos y aprobados, garantizando el cumplimiento de los estándares técnicos, operativos y de control establecidos en el plan de trabajo.

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 San Andrés Isla a los diez y ocho (18) días del mes de noviembre del dos mil veinticinco (2025).



Jorge Antonio Daniells Taylor
Auxiliar Administrativo
Supervisor / Interventor



Néstor Mauricio Cañas Zapata
Gerente Seccional San Andrés (e)
Jefe De oficina Líder De La Contratación (e)

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

Anexos: