

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

1. TIPO DE INFORME: (marque con una X)					
ACTA E INFORME No. 13			ACTA INFORME		
Periódico:	NOVIEMBRE	X	Final:	(Mes/período/pago)	

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:					
Contrato / Orden / Convenio Número:		SV-CD-01-2024		de 2024	
Tipo de contrato: Arrendamiento					
Objeto: Servicio de Arrendamiento de bien inmueble para funcionamiento de oficinas del Instituto Colombiano Agropecuario ICA – Seccional Vaupés, en el municipio de Mitú, EL ARRENDADOR (A), confiere al ICA el uso del siguiente inmueble: con registro predial 01-00-0023-0003-001 ubicado en la AV.15 No.8-118 barrio la unión del Municipio de Mitú Departamento del Vaupés					
Supervisor / Interventor:		Flaymir Adelson Solano Hernandez / Auxiliar Administrativo			
Contratista:		Servando Sánchez Cardozo			
Valor total del contrato/orden/convenio:		\$ 69.010.515			
Plazo de ejecución:		Veintiún (21) Meses			
Fecha inicio de ejecución:		01	de	Noviembre	de 2024
Fecha de terminación del contrato:		31	de	Julio	de 2026
EN EJECUCIÓN:		X	TERMINADO:		
			LIQUIDADO:		
			POR LIQUIDAR:		

INFORMACION FINANCIERA:					
CDP N°	Fecha	Valor	RP N°	Fecha	Valor
1124	2024-09-09	\$6.489.000	11224	2024-11-01	\$6.489.000
625	2025-01-12	\$39.128.670	1125	2025-01-12	\$39.128.670
Para la vigencia 2025 y los 7 (siete) meses de la vigencia 2026, se cuenta con la autorización de cupo expedida por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público de asunción de obligaciones con cargo a apropiaciones de vigencias futuras ordinarias del presupuesto de gastos de funcionamiento del Instituto con radicado No. 2-2024-056151 del 21 de octubre de 2024, para atender los gastos de arrendamiento, por valor de TRES MIL CIENTO VEINTITRÉS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO DIECISÉIS PESOS M/CTE (\$3.123.799.116) para la vigencia 2025 y MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE (\$1.867.544.931) para la vigencia 2026; en el cual está contenido el presupuesto para atender esta contratación en la vigencia 2025 por valor de TREINTA Y NUEVE MILLONES CIENTO VEINTI OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE (39.128.670) y los siete (7) meses de la vigencia 2026 por valor de VEINTI TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE (23.392.845)					

INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA:			
Tipo: (Marque con una X)	Bancaria:	Póliza de seguro:	
Garante:		Entidad bancaria / aseguradora	
Identificación de la garantía única: (Número)		Fecha de aprobación:	Fecha

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

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

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

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

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

Modificaciones	
Cláusula N°	Breve descripción de la modificación
1	

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)	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)		69.010.515,00	61,26%
Valor Adiciones (10)		0,00	
Valor Total (Σ Valor total inicial + Adiciones)		69.010.515,00	
Valor pagado (11)		38.934.000,00	
Valor en trámite (NOVIEMBRE) (13)		3.341.835,00	
Nota débito + ND (13)	Numero	0,00	
Nota crédito - NC (14)	Numero	0,00	
Ajuste valor en trámite (Σ Valor en trámite + ND - NC)		3.341.835,00	
Valor total ejecutado (Σ Valor pagado + Valor en trámite ajustado)		42.275.835,00	
Saldo del contrato (Σ Valor Total del Contrato – Valor Total Ejecutado)		26.734.680,00	

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

	ACTA E INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA	 ICA Instituto Colombiano Agropecuario
---	--	--

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.	<table border="1"> <tr> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> </tr> </table>	SI	NO
SI	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	\$ 178.000
Aportes al sistema de pensiones	Pensionado
Aportes a ARL	\$ 7.500

5. ESTADO DEL AVANCE DE LA EJECUCIÓN:

Estado de avance de la ejecución a la fecha (%)	61.26%
---	---------------

Descripción de la ejecución actual del contrato:

Nº	Obligaciones Específicas del Contratista	Estado de avance de la obligación
1	Servicio de Arrendamiento de bien inmueble para funcionamiento de oficinas del Instituto Colombiano Agropecuario ICA – Seccional Vaupés, en el municipio de Mitú, EL ARRENDADOR (A), confiere al ICA el uso del siguiente inmueble: con registro predial 01-00-0023-0003-001 ubicado en la AV.15 No.8-118 barrio la unión del Municipio de Mitú Departamento del Vaupés	Porcentaje (%) de avance: 61.26
		Descripción del avance:
		Entrega producto Si ☒ No ☐ Ubicación: Sede Mitú Av. 15 No 8-118 la Unión
2		Porcentaje (%) de avance:
		Descripción del avance:
		Entrega producto Si ☐ No ☐ Ubicación:
3		Porcentaje (%) de avance:
		Descripción del avance:
		Entrega producto Si ☐ No ☐ Ubicación:

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	NO
---	------------	-----------	-----------

5. 1.1 VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AMBIENTALES:

Nº	Obligaciones ambientales del Contratista	Estado de avance de la obligación
1		Porcentaje (%) de avance:
		Descripción del avance:

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

		Entrega producto Si___ No___
		Ubicación:
		Descripción del avance:
		Entrega producto Si___ No___
		Ubicación:

MEJORAS:

Indique si con la ejecución del contrato se agrega valor a los bienes inmuebles de la entidad.	SI	NO
--	----	---------------

ADQUISICIÓN DE BIENES TANGIBLES:

Indique si con la ejecución del contrato se adquirieron bienes tangibles.	SI	NO
---	----	---------------

ADQUISICIÓN DE BIENES INTANGIBLES:

Indique si con la ejecución del contrato se adquirieron bienes intangibles.	SI	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	NO
Recibo parcial (cuando así lo establezca el contrato)	SI	NO
Recibo Total	SI	NO

Observaciones: Cuenta de cobro del mes de Noviembre 2025.

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.

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

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? (*) ¿El proveedor soluciona oportunamente las no conformidades de calidad y gestión de los bienes o servicios recibidos?				0
	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:

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.

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

Para constancia se firma en Mitú a los Veintiún (21) días del mes de Noviembre (11) de Dos Mil Veinticinco (2025).


Flaymir Adelsen Solano Hernandez
Supervisor / Interventor


Giovanny Alonso Garcia Rodriguez
Gerente E Seccional Vaupés
LIDER DEL PROCESO DE CONTRATACION

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

Anexos:

Mitú, 21 de noviembre de 2025

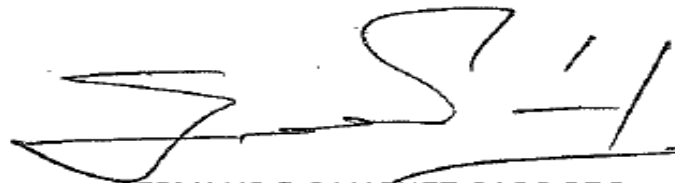
REGIMEN SIMPLIFICADO

El Arrendador **SERVANDO SANCHEZ CARDOZO**, se encuentra con actividad comercial principal código 020 y con pagos al día en seguridad social (adjunto soportes)

CUENTA DE COBRO 13

El INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO (ICA), adeuda al señor SERVANDO SANCHEZ CARDOZO, identificado con Cédula de Ciudadanía N° 3.299.013 de Mitú, la suma de **TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE (3.341.835)** exento IVA., correspondiente al canon de arrendamiento del contrato SV-CD-01-2024 del mes de noviembre de 2025

Favor consignar en la cuenta de ahorros N°08420010993-6 del Banco Agrario.



SERVANDO SANCHEZ CARDOZO
CC.3.299.013 de Mitú
Cel: 301 6358221

Se certifica que la empresa , identificada con CC-3299013 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-10	EPS010	800088702	EPS SURA	1	0	178.000	0	178.000
Período salud:	2025-10	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	7.500	0	7.500
Planilla Nro.:	8638714473 Tipo I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Clase de aportante:	I	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Fecha transacción:	2025-11-05	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
Transacción:		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL							\$ 185.500		

PAGADO