

|                                                                                                       |                                                             |                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Libertad y Orden | <b>ACTA E INFORME</b><br><b>SUPERVISION / INTERVENTORIA</b> | <br>Instituto Colombiano Agropecuario |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                               |  |               |                  |          |
|-----------------------------------------------|--|---------------|------------------|----------|
| <b>1. TIPO DE INFORME:</b> (marque con una X) |  |               |                  |          |
| <b>ACTA E INFORME No.</b>                     |  | <b>01</b>     |                  |          |
| <b>Periódico:</b>                             |  | <b>Final:</b> | <b>DICIEMBRE</b> | <b>X</b> |

|                                                        |
|--------------------------------------------------------|
| <b>2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:</b> |
|--------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                       |                      |                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|
| <b>Contrato / Orden / Convenio Número:</b>                                                                                                                                                                                                                     | CAU-MC-06-2025                                        | <b>de</b>            | 2025              |
| <b>Tipo de contrato:</b> Prestación de servicios -mínima cuantía                                                                                                                                                                                               |                                                       |                      |                   |
| <b>Objeto:</b> “Servicio de mantenimiento de purificadores de ambiente, cortinas de aire, unidades extractoras, unidades inyectoras y aires acondicionados incluida bolsa de repuestos de las oficinas locales, las áreas administrativas y los laboratorios”. |                                                       |                      |                   |
| <b>Supervisor / Interventor:</b>                                                                                                                                                                                                                               | Jenny Montoya Mendez (Técnico Operativo)              |                      |                   |
| <b>Contratista:</b>                                                                                                                                                                                                                                            | Jaime Alberto Carvajal Guzmán- Reparaciones jcarvajal |                      |                   |
| <b>Valor total del contrato/orden/convenio:</b>                                                                                                                                                                                                                | <b>\$ 7.000.000</b>                                   |                      |                   |
| <b>Plazo de ejecución:</b>                                                                                                                                                                                                                                     | 30/12/2025                                            |                      |                   |
| <b>Fecha inicio de ejecución:</b>                                                                                                                                                                                                                              | 24                                                    | <b>de</b>            | noviembre de 2025 |
| <b>Fecha de terminación del contrato:</b>                                                                                                                                                                                                                      | 30                                                    | <b>de</b>            | diciembre de 2025 |
| <b>EN EJECUCIÓN:</b>                                                                                                                                                                                                                                           |                                                       | <b>TERMINADO:</b>    | <b>x</b>          |
| <b>LIQUIDADO:</b>                                                                                                                                                                                                                                              |                                                       | <b>POR LIQUIDAR:</b> |                   |

|                                |
|--------------------------------|
| <b>INFORMACION FINANCIERA:</b> |
|--------------------------------|

| CDP N° | Fecha      | Valor       | RP N°  | Fecha      | Valor       |
|--------|------------|-------------|--------|------------|-------------|
| 1625   | 2025-01-25 | \$7.000.000 | 143225 | 2025-11-24 | \$7.000.000 |

|                                          |
|------------------------------------------|
| <b>INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA:</b> |
|------------------------------------------|

|                                             |                                     |                             |            |
|---------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|------------|
| <b>Tipo:</b> (Marque con una X)             | <b>Bancaria:</b>                    | <b>Póliza de seguro:</b>    | <b>X</b>   |
| <b>Garante:</b>                             | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. |                             |            |
| <b>Identificación de la garantía única:</b> | 4333015                             | <b>Fecha de aprobación:</b> | 18/11/2025 |

| AMPAROS                                | X | INICIO DE VIGENCIA | FIN DE VIGENCIA | VALOR ASEGURADO |
|----------------------------------------|---|--------------------|-----------------|-----------------|
| Buen manejo del anticipo.              |   | Fecha              | Fecha           | \$              |
| Cumplimiento.                          | X | 12/11/2025         | 30/06/2026      | \$ 1.400.000    |
| Pago de salarios y prestaciones.       |   | 12/11/2025         | 30/12/2028      | \$ 350.000      |
| Calidad.                               |   | 12/11/2025         | 30/06/2026      | \$ 700.000      |
| Responsabilidad Civil Extracontractual |   | Fecha              | Fecha           | \$              |
| Otro:                                  |   | Fecha              | Fecha           | \$              |

|                                          |            |                                 |            |           |            |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|------------|-----------|------------|
| <b>Prórrogas</b>                         |            |                                 |            |           |            |
| <b>Número y fecha de la modificación</b> |            | <b>Tiempo (días calendario)</b> |            |           |            |
| <b>1</b>                                 |            |                                 |            |           |            |
| <b>Nueva fecha de terminación:</b>       | <b>día</b> | <b>de</b>                       | <b>mes</b> | <b>de</b> | <b>año</b> |

|                                          |                                 |              |                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|--------------|-----------------|
| <b>Adiciones</b>                         | <b>CDP N°</b>                   | <b>RP N°</b> | <b>Fecha RP</b> |
| <b>Número y fecha de la modificación</b> | <b>Valor de la adición (\$)</b> |              |                 |
| <b>1</b>                                 |                                 |              |                 |
| <b>Valor total final:</b>                | <b>\$ Valor</b>                 |              |                 |

|                                                                                                       |                                                                                                    |                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Libertad y Orden | <h2 style="margin: 0;">ACTA E INFORME</h2> <h3 style="margin: 0;">SUPERVISION / INTERVENTORIA</h3> | <br>Instituto Colombiano Agropecuario |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                           |                             |                                             |
|-------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------|
| <b>Suspensiones</b>                       |                             |                                             |
|                                           | <b>Fecha de suscripción</b> | <b>Periodo y Tiempo (días calendario)</b>   |
| 1                                         |                             | (fecha: desde – hasta) días                 |
| <b>Modificaciones</b>                     |                             |                                             |
|                                           | <b>Cláusula N°</b>          | <b>Breve descripción de la modificación</b> |
| 1                                         |                             |                                             |
| <b>Modificación de la garantía única:</b> |                             |                                             |
|                                           | <b>Amparo modificado:</b>   | <b>Nuevo valor asegurado:</b>               |
|                                           |                             | \$                                          |
|                                           |                             | <b>Fecha aprobación:</b>                    |

|                                                               |
|---------------------------------------------------------------|
| <b>3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:</b> |
|---------------------------------------------------------------|

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)                                                 | 7.000.000,00     | 100,00%                 |
| Valor Adiciones (10)                                                    | 0,00             |                         |
| Valor Total (Σ Valor total inicial + Adiciones)                         | 7.000.000,00     |                         |
| Valor pagado (11)                                                       | 0,00             |                         |
| Valor en trámite (CUENTA DE COBRO 0976-25) (12)                         | 7.000.000,00     |                         |
| Nota débito + ND (13)                                                   | 0,00             |                         |
| Nota crédito - NC (14)                                                  | 0,00             |                         |
| Ajuste valor en trámite (Σ Valor en trámite + ND - NC)                  | 7.000.000,00     |                         |
| Valor total ejecutado (Σ Valor pagado + Valor en trámite ajustado)      | 7.000.000,00     |                         |
| Saldo del contrato (Σ 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 | \$ |
| <b>VALOR TOTAL A LIBERAR:</b> |  |     |  |                       |  |      |  | \$              |    |

|                                                          |    |                                     |
|----------------------------------------------------------|----|-------------------------------------|
| <b>¿Solicita constituir reservas?</b> (Marque con una X) | SI | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <b>Valor y justificación:</b> (¿Por qué?)                | \$ |                                     |

|                                                                                                       |                                                             |                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Libertad y Orden | <b>ACTA E INFORME</b><br><b>SUPERVISION / INTERVENTORIA</b> | <br>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. | <b>SI</b><br> | <b>NO</b><br> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 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     | \$ 365.500 |
| Aportes al sistema de pensiones | \$ 467.800 |
| Aportes a ARL                   | \$ 30.600  |

**5. ESTADO DEL AVANCE DE LA EJECUCIÓN:**

|                                                 |             |
|-------------------------------------------------|-------------|
| Estado de avance de la ejecución a la fecha (%) | <b>100%</b> |
|-------------------------------------------------|-------------|

Descripción de la ejecución actual del contrato:

| Nº | Obligaciones Específicas del Contratista                                                                                                                                                                                          | Estado de avance de la obligación                                                                                                                                                                                          |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Entregar e instalar los equipos, en los lugares establecidos para la ejecución del presente proceso, así como los accesorios y demás elementos que hacen parte de los mismos                                                      | Porcentaje (%) de avance: 100%                                                                                                                                                                                             |
|    |                                                                                                                                                                                                                                   | Descripción del avance: El contratista cumplió con los mantenimientos establecidos en contrato                                                                                                                             |
|    |                                                                                                                                                                                                                                   | Entrega producto Si <u>X</u> No <u>    </u>                                                                                                                                                                                |
|    |                                                                                                                                                                                                                                   | Ubicación: Calle 11 N # 9-68 Barrio Santa Clara (Áreas: Gerencia (1), Administrativa (1), jurídica (1) y pecuaria (2)<br>Puestos de control: Mondomo (1), Tunia (1) y Morales (1) y Laboratorio de Diagnostico Popayán (4) |
| 2  | Garantizar que el servicio contratado contará con una garantía mínima de seis (6) meses, contados a partir de la prestación del servicio                                                                                          | Porcentaje (%) de avance: 100%                                                                                                                                                                                             |
|    |                                                                                                                                                                                                                                   | Descripción del avance: La póliza de garantía por cumplimiento va hasta julio del 2026                                                                                                                                     |
|    |                                                                                                                                                                                                                                   | Entrega producto Si <u>X</u> No <u>    </u>                                                                                                                                                                                |
|    |                                                                                                                                                                                                                                   | Ubicación: Carpeta del contrato CAU-MC-06-2025                                                                                                                                                                             |
| 3  | Garantizar que los bienes entregados con mantenimiento y los accesorios necesarios para la instalación y el funcionamiento contarán con una garantía mínima de doce (12) meses, contados a partir de la puesta en funcionamiento. | Porcentaje (%) de avance: 100%                                                                                                                                                                                             |
|    |                                                                                                                                                                                                                                   | Descripción del avance: Los accesorios cuentan con la garantía de instalación y funcionamiento                                                                                                                             |
|    |                                                                                                                                                                                                                                   | Entrega producto Si <u>X</u> No <u>    </u>                                                                                                                                                                                |
|    |                                                                                                                                                                                                                                   | Ubicación: Calle 11 N # 9-68 Barrio Santa Clara (Áreas: Gerencia (1), Administrativa (1), jurídica (1) y pecuaria (2)<br>Puestos de control: Mondomo (1), Tunia (1) y Morales (1) Laboratorio de Diagnostico Popayán (4)   |
| 4  | Realizar la instalación de los bienes de acuerdo con las especificaciones técnicas y                                                                                                                                              | Porcentaje (%) de avance: 100%                                                                                                                                                                                             |
|    |                                                                                                                                                                                                                                   | Descripción del avance: Se realizó el mantenimiento preventivo y correctivo a los aires como estaba programado                                                                                                             |

|                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Libertad y Orden | <b>ACTA E INFORME</b><br><b>SUPERVISION / INTERVENTORIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|                                                                                                       | requerimientos previsto por el fabricante o casa matriz.                                                                                                                                                                                                                                                       | (no se realiza instalación de bienes solo mantenimiento correctivo y preventivo)<br>Entrega producto Si <u>X</u> No <u>    </u><br><br>Ubicación: Calle 11 N # 9-68 Barrio Santa Clara (Áreas: Gerencia (1), Administrativa (1), jurídica (1) y pecuaria (2)<br>Puestos de control: Mondomo (1), Tunia (1) y Morales (1) y Laboratorio de Diagnostico Popayán (4)                                                                                 |                                                                                     |
| <b>5</b>                                                                                              | Garantizar que el mantenimiento e instalación de los bienes se realice por el personal idóneo                                                                                                                                                                                                                  | Porcentaje (%) de avance: 100%<br>Descripción del avance: El trabajo de mantenimiento correctivo y preventivo de los aires se realizo por el personal contratado<br>Entrega producto Si <u>X</u> No <u>    </u><br><br>Ubicación: Calle 11 N # 9-68 Barrio Santa Clara (Áreas: Gerencia (1), Administrativa (1), jurídica (1) y pecuaria (2)<br>Puestos de control: Mondomo (1), Tunia (1) y Morales (1) y Laboratorio de Diagnostico Popayán (4) |                                                                                     |
| <b>6</b>                                                                                              | Entregar al supervisor del contrato el informe técnico de mantenimiento, la instalación, verificación y funcionamiento de los aires acondicionados                                                                                                                                                             | Porcentaje (%) de avance: 100%<br>Descripción del avance: Se recibió informe técnico del mantenimiento realizado en los lugares programados<br>Entrega producto Si <u>X</u> No <u>    </u><br>Ubicación: Carpeta del contrato CAU-MC-06-2025                                                                                                                                                                                                      |                                                                                     |
| <b>7</b>                                                                                              | Mantener el precio de mantenimiento, de los aires acondicionados, accesorios y demás elementos que lo integran conforme a los precios y valores señalados en la propuesta, durante la ejecución del contrato                                                                                                   | Porcentaje (%) de avance: 90%<br>Descripción del avance: Se debió ajustar algunos precios por la necesidad de mantenimiento correctivo de algunos equipos<br>Entrega producto Si <u>x</u> No <u>    </u><br>Ubicación: Informe de supervisión e informe técnico de contratista-carpeta del contrato CAU-MC-06-2025                                                                                                                                |                                                                                     |
| <b>8</b>                                                                                              | Asumir el valor y/o costos por concepto de transporte, seguros y demás gastos que se requieran para la entrega e instalación de los equipos en cada uno de los lugares establecidos para la ejecución del presente proceso.                                                                                    | Porcentaje (%) de avance: 100%<br>Descripción del avance: Gastos asumidos por contratista<br>Entrega producto Si <u>X</u> No <u>    </u><br>Ubicación: Calle 11 N # 9-68 Barrio Santa Clara (Áreas: Gerencia (1), Administrativa (1), jurídica (1) y pecuaria (2)<br>Puestos de control: Mondomo (1), Tunia (1) y Morales (1) y Laboratorio de Diagnostico Popayán (4)                                                                            |                                                                                     |
| <b>9</b>                                                                                              | Realizar a su costa y a todo costo el cambio del bien, sí se observa que este no cumple con las condiciones técnicas requeridas o no responde a la finalidad para la cual se adquirió, el contratista se obliga a cambiar el producto defectuoso, máximo dentro de los sesenta (60) días calendario siguientes | Porcentaje (%) de avance: 0%<br>Descripción del avance: Hasta el momento no se a requerido<br>Entrega producto Si <u>    </u> No <u>x</u><br>Ubicación: NA                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                     |

|                                                                                                       |                                                             |                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Libertad y Orden | <b>ACTA E INFORME</b><br><b>SUPERVISION / INTERVENTORIA</b> | <br>ICA<br>Instituto Colombiano Agropecuario |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|    |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                   |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | a la solicitud que el ICA le haga sobre el particular.                                                                                                               |                                                                                                                                                   |
| 10 | Capacitar al personal de los de los lugares establecidos para la ejecución del presente proceso, sobre el uso, funcionamiento y cuidado de los aires acondicionados. | Porcentaje (%) de avance: 100%                                                                                                                    |
|    |                                                                                                                                                                      | Descripción del avance: El contratista dejó en las áreas visitadas y de acuerdo a necesidad las recomendaciones para el uso adecuado de los aires |
|    |                                                                                                                                                                      | Entrega producto Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                                               |
|    |                                                                                                                                                                      | Ubicación: Lista de chequeo de la contratista realizada en las visitas Informe técnico del contratista                                            |

|                                                                         |     |                                     |    |
|-------------------------------------------------------------------------|-----|-------------------------------------|----|
| <b>5. 1 VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AMBIENTALES:</b>   |     |                                     |    |
| (Si cumple con las obligaciones, se debe diligenciar el numeral 5.1)    |     |                                     |    |
| El Supervisor verificó el cumplimiento de las obligaciones ambientales. | N/A | <input checked="" type="checkbox"/> | NO |

| 5. 1.1 VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AMBIENTALES: |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nº                                                               | Obligaciones ambientales del Contratista                                                                                                    | Estado de avance de la obligación                                                                                                                                     |
| 1                                                                | Gestionar adecuadamente los residuos peligrosos y no peligrosos generados (filtros, refrigerantes, aceites, componentes electrónicos, etc.) | Porcentaje (%) de avance: 100%                                                                                                                                        |
|                                                                  |                                                                                                                                             | Descripción del avance: El contratista no dejó residuos peligrosos y no peligrosos                                                                                    |
|                                                                  |                                                                                                                                             | Entrega producto Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                   |
|                                                                  |                                                                                                                                             | Ubicación: NA                                                                                                                                                         |
| 2                                                                | Evitar la liberación de gases refrigerantes; se debe realizar su recuperación y almacenamiento con equipos certificados                     | Porcentaje (%) de avance: 100%                                                                                                                                        |
|                                                                  |                                                                                                                                             | Descripción del avance: No hubo liberaciones de gases refrigerantes                                                                                                   |
|                                                                  |                                                                                                                                             | Entrega producto Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                   |
|                                                                  |                                                                                                                                             | Ubicación: NA                                                                                                                                                         |
| 3                                                                | Entregar los certificados de disposición final de los residuos a través de gestores autorizados.                                            | Porcentaje (%) de avance: 100%                                                                                                                                        |
|                                                                  |                                                                                                                                             | Descripción del avance: No se realizó porque no hubo disposición final de residuos                                                                                    |
|                                                                  |                                                                                                                                             | Entrega producto Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                   |
|                                                                  |                                                                                                                                             | Ubicación: NA                                                                                                                                                         |
| 4                                                                | Minimizar la emisión de partículas y sustancias volátiles en el sitio de trabajo.                                                           | Porcentaje (%) de avance: 100%                                                                                                                                        |
|                                                                  |                                                                                                                                             | Descripción del avance: Contratista fue cuidadoso de realizar las labores de limpieza de equipos y se pidió a empleados el espacio para trabajar sin generar riesgos. |
|                                                                  |                                                                                                                                             | Entrega producto Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                                                                   |
|                                                                  |                                                                                                                                             | Ubicación: Carpeta del contrato CAU-MC-06-2025                                                                                                                        |
| 5                                                                | Promover la eficiencia energética mediante la selección de equipos con etiquetado energético clase A.                                       | Porcentaje (%) de avance: 100%                                                                                                                                        |
|                                                                  |                                                                                                                                             | Descripción del avance: Algunos equipos de la seccional son de consumo E, el contratista recomendó uso de equipos de menor consumo                                    |

|                                                                                                       |                                                             |                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Libertad y Orden | <b>ACTA E INFORME</b><br><b>SUPERVISION / INTERVENTORIA</b> | <br>Instituto Colombiano Agropecuario |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|   |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                                                                                                         | Entrega producto Si_x__ No____<br>Ubicación: Informe técnico contratista- Carpeta del contrato CAU-MC-06-2025                                                                                                                                                                       |
| 6 | Contar con personal técnico capacitado y certificado en manejo de gases refrigerantes, residuos peligrosos, y normativas de seguridad y medio ambiente. | Porcentaje (%) de avance: 100%<br>Descripción del avance: El trabajo de mantenimiento correctivo y preventivo de los aires se realizó por el personal contratado<br>Entrega producto Si_x__ No____<br>Ubicación: : Informe técnico contratista- Carpeta del contrato CAU-MC-06-2025 |

| MEJORAS:                                                                                       |    |                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Indique si con la ejecución del contrato se agrega valor a los bienes inmuebles de la entidad. | SI |  |

| ADQUISICIÓN DE BIENES TANGIBLES:                                          |    |                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Indique si con la ejecución del contrato se adquirieron bienes tangibles. | SI |  |

| ADQUISICIÓN DE BIENES INTANGIBLES:                                          |    |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Indique si con la ejecución del contrato se adquirieron bienes intangibles. | SI |  |

| RECIBO A SATISFACCION:                                                                                                                       |                                                                                       |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Como supervisor del contrato manifiesto que he recibido a satisfacción los bienes y servicios conforme a lo establecido en el contrato.      |                                                                                       |    |
| Recibo parcial ( cuando así lo establezca el contrato)                                                                                       | SI                                                                                    | NO |
| Recibo Total                                                                                                                                 |  | NO |
| Observaciones: (N/A o si debe informar anomalías en la entrega y recibo del bien o servicio.) detallar los recibos parciales cuando aplique. |                                                                                       |    |

| BIENES APORTADOS AL CONVENIO:                                   |             |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Indique si EL ICA aportó bienes para la ejecución del convenio. | SI          |  |
| 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          |  |
| PLACA DE INVENTARIO                                                          | DESCRIPCIÓN | VALOR                                                                                 |
|                                                                              |             | \$                                                                                    |
|                                                                              |             | \$                                                                                    |

|                                                                                                       |                                                              |                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Libertad y Orden | <h2>ACTA E INFORME</h2> <h3>SUPERVISION / INTERVENTORIA</h3> | <br>Instituto Colombiano Agropecuario |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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    | <input checked="" type="checkbox"/> 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<br>(25 PUNTOS)    | TIEMPO DE ENTREGA                                                          | ¿Se cumplieron los tiempos de entrega de bienes o la prestación de los servicios ofertados por el proveedor?                                                                                                                                                 | X      |    | 15             | 25      |
|                                | CANTIDADES                                                                 | ¿Se entregan las cantidades solicitadas?                                                                                                                                                                                                                     | X      |    | 10             |         |
| CALIDAD<br>(25 PUNTOS)         | CONFORMIDAD                                                                | ¿El bien o servicio cumplió con las especificaciones y requisitos pactados en el momento de entrega?                                                                                                                                                         | X      |    | 15             | 25      |
|                                | FUNCIONALIDAD ADICIONAL                                                    | ¿El producto comprado o el servicio prestado proporcionó más herramientas o funciones de las solicitadas originalmente?                                                                                                                                      | X      |    | 10             |         |
| POS CONTRACTUAL<br>(25 PUNTOS) | RECLAMACIONES                                                              | ¿Se han presentado reclamaciones al proveedor en calidad o gestión?                                                                                                                                                                                          | X      |    | 10             | 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  | 15             |         |
| GESTION<br>(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      |    | 10             | 20      |
|                                | GARANTÍA                                                                   | ¿Se requirió hacer uso de la garantía del producto o servicio?                                                                                                                                                                                               |        | X  | 10             |         |
|                                |                                                                            | (*) ¿El proveedor cumplió a satisfacción con la garantía pactada?                                                                                                                                                                                            |        |    |                |         |
| 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:

De acuerdo con el informe técnico del contratista, se debe tener en cuenta que ya hay equipos muy deteriorados que pronto necesitaran reemplazo. La supervisión de este contrato se realiza sin ningún conocimiento técnico sobre aires acondicionados ni sus referentes.



## ACTA E INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA



Solo se pudo realizar visualización de trabajo realizado en los equipos de la oficina de Popayán en las áreas Gerencia (1), administrativa (1), jurídica (1), pecuaria (2). Lo otros equipos ubicados en lugares como puestos de control y laboratorio se pidió a los responsables del envío de evidencias fotográficas (siguiendo la indicación de la Gerencia Seccional)

**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 Popayán a los doce (12) días del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025).

**JENNY MONTOYA MENDEZ**  
(Técnico Operativo)  
Supervisor / Interventor

**JENNY MONTOYA MENDEZ**  
(Técnico Operativo)  
Supervisor / Interventor

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

**Anexos:**