



# ACTA E INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA



## 1. TIPO DE INFORME:

ACTA E INFORME No. 001

Periódico: FEBRERO X Final:

## 2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:

Contrato / Orden / Convenio Número: GUAJ-CD-001- 2026 de 2026

Tipo de contrato: Arrendamiento

Objeto: EL ARRENDADOR (A), confiere al ICA el uso del siguiente inmueble: ubicado en la carrera 18 # 10 - 42 del Municipio de Fonseca Departamento de la Guajira, con un área total de (532) Mts cuadrados, cuenta con un área construida de 280m2, con una infraestructura de (1) nivel, (2) cuartos, (2) baños, (1) bodega, (1) zona de archivo, (1) cocina, (1) área de labores, (1) Un patio interior y pasallo, (1) patio posterior. (Norte, Sur, Oeste o Este) linderos constan en la escritura pública No. 242 del 14 de agosto del 2001, corrida en la notaría única de Fonseca-vereda: cabecera.

Supervisor / Interventor: FABEL FRANK CALDERON GRANADILLO

Contratista: ANDRES AVELINO MEDINA ARIZA

Valor total del contrato/orden/convenio: \$ 14.400.000

Plazo de ejecución: OCHO (8) MESES

Fecha inicio de ejecución: 01 de Febrero de 2026

Fecha de terminación del contrato: 30 de Septiembre de 2026

EN EJECUCIÓN: X TERMINADO: LIQUIDADADO: POR LIQUIDAR:

## INFORMACION FINANCIERA:

CDP N°	Fecha	Valor	RP N°	Fecha	Valor
1126	2026/01/06	\$14.400.000	9026	2026/01/30	\$ 14.400.000

## INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA:

Tipo: NO SE PACTO	Bancaria: NO SE PACTO	Póliza de seguro: NO APLICA
Garante: NO APLICA	Entidad bancaria / aseguradora NO APLICA	
Identificación de la garantía única: NO APLICA	Fecha de aprobación: NO APLICA	

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

## Prórrogas

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

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



# ACTA E INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA



### Suspensiones

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

### Modificaciones

Cláusula N°		Breve descripción de la modificación
1	01	El plazo de ejecución del presente contrato, será contado a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de ejecución, y será hasta el TREINTA (30) DE SEPTIEMBRE DE 2026. SEGUNDO: Se aclara que en la minuta del contrato GUAJ-CD-001-2026 en el encabezado el tiempo será: DURACION: 30/01/2026 HASTA EL 30/09/2026

### 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

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)	14.400.000,00	12,50%
Valor Adiciones (10)	0,00	
Valor Total (∑ Valor total inicial + Adiciones)	14.400.000,00	
Valor pagado (11)	0,00	
Valor en trámite (S) (12) Febrero)	1.800.000,00	
Nota débito + ND (13)	Numero 0,00	
Nota crédito - NC (14)	Numero 0,00	
Ajuste valor en trámite (∑ Valor en trámite + ND - NC)	1.800.000,00	
Valor total ejecutado (∑ Valor pagado + Valor en trámite ajustado)	1.800.000,00	
Saldo del contrato (∑ Valor Total del Contrato – Valor Total Ejecutado)	12.600.000,00	

NOTA: LAS CASILLAS SOMBREADAS NO SE DEBEN MODIFICAR

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>\$</b>

¿Solicita constituir reservas? (Marque con una X) SI  NO X

Valor y justificación: (¿Por qué?) \$



## ACTA E INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA



### 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 X</b>	<b>NO</b>
	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	\$ 562.500
Aportes al sistema de pensiones	El contratista es pensionado
Aportes a ARL	\$ 23.500

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

Estado de avance de la ejecución a la fecha (%)	<b>12.50%</b>
---	---------------

#### Descripción de la ejecución actual del contrato:

Nº	Obligaciones Específicas del Contratista	Estado de avance de la obligación
<b>1</b>	Mantenerlo en el estado de servir, para el fin que ha sido arrendado	Porcentaje (%) de avance: 12.50 %
		Descripción del avance: Funcionando a conformidad (Sede inmueble).
		Entrega producto Si: X No: ____ Ubicación: Sede inmueble.
<b>2</b>	Librar al ICA de toda perturbación en el goce del inmueble arrendado	Porcentaje (%) de avance: 12.50%
		Descripción del avance: Funcionando a conformidad (Sede inmueble).
		Entrega producto Sí: X No ____ Ubicación: Sede inmueble.
<b>3</b>	Entregar el inmueble con todos los servicios de energía, acueducto, alcantarillado; debidamente instalados y funcionando. Acondicionado el bien inmueble para las necesidades requeridas por el ICA con paz y salvo a la fecha de entrega del inmueble	Porcentaje (%) de avance: 12.50%
		Descripción del avance: Funcionando a conformidad (Sede inmueble).
		Entrega producto Si: X No ____ Ubicación: Sede inmueble.
<b>4</b>	Asumir las mejoras necesarias y las reparaciones indispensables, locativas y no locativas, el cual, eximirá de responsabilidad en todo momento al ICA..	Porcentaje (%) de avance: 12.50%
		Descripción del avance: Funcionando a conformidad (Sede inmueble).
		Entrega producto Si X No ____ Ubicación: Sede inmueble.

### 5.1 VERIFICACION 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.	<b>N/A</b>	<b>SI X</b>	<b>NO</b>
---	------------	-------------	-----------

### 5.1.1 VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AMBIENTALES:



## ACTA E INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA

**MEJORAS:**

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

**ADQUISICIÓN DE BIENES TANGIBLES:**

Indique si con la ejecución del contrato se adquirieron bienes tangibles.	<b>SI</b>	<b>NO X</b>
---	-----------	-------------

**ADQUISICIÓN DE BIENES INTANGIBLES:**

Indique si con la ejecución del contrato se adquirieron bienes intangibles.	<b>SI</b>	<b>NO X</b>
---	-----------	-------------

**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)	<b>SI X</b>	<b>NO</b>
---	-------------	-----------

Recibo Total	<b>SI</b>	<b>NO X</b>
--------------	-----------	-------------

Observaciones: No aplica

**BIENES APORTADOS AL CONVENIO:**

Indique si <b>EL ICA</b> aportó bienes para la ejecución del convenio.	<b>SI</b>	<b>NO X</b>
--	-----------	-------------

PLACA DE INVENTARIO	DESCRIPCIÓN	VALOR
(Adicione las filas que requiera)	XXXXXXXXXX	\$
		\$
		\$

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.	<b>SI</b>	<b>NO X</b>
--	-----------	-------------

PLACA DE INVENTARIO	DESCRIPCIÓN	VALOR
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	\$
		\$

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**.



## ACTA E INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA



### SE PACTÓ LA EXPEDICIÓN DE GUÍAS SANITARIAS DE MOVILIZACIÓN INTERNA (GSMI):

Indique si el objeto del convenio incluía la expedición de GSMI.		<b>SI</b>	<b>NO X</b>
<b>GSMI EXPEDIDAS</b>	<b>CONSECUTIVO</b>	<b>VALOR</b>	
#	Del XXX al XXX	\$	
<b>GSMI ANULADAS</b>	<b>CONSECUTIVO</b>	<b>VALOR</b>	
#	Del XXX al XXX	\$	
<b>GSMI DEVUELTAS A EL ICA</b>	<b>CONSECUTIVO</b>	<b>VALOR</b>	
#	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?				
<b>PUNTAJE TOTAL</b>						<b>0</b>
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:

Ninguna

**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



Para constancia se firma en Fonseca a los diecisiete (17) día del mes de febrero (02) de dos mil veintiséis (2026).

**FABEL FRANK CALDERON GRANADILLO**  
Profesional Universitario  
Supervisor / Interventor

**MELANIO SEGUNDO CORDERO DURANGO**  
Gerente Seccional (E)  
LIDER DEL PROCESO DE CONTRATACION

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

**Anexos:**