



INFORME FINAL SUPERVISION / INTERVENTORIA PARA LIQUIDACION



1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:					
Contrato / Orden / Convenio Número:		IC-MC-004-2025		de 2025	
Tipo de contrato: Prestación de servicios					
Objeto: "PRESTACION DE SERVICIO DE FUMIGACIÓN Y MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS EN LAS INSTALACIONES DE LA GERENCIA Y OFICINAS LOCALES DE LA SECCIONAL VICHADA".					
Supervisor / Interventor:		HEIDER YAHIR LÁZARO SANTANA			
Contratista:		ALEXANDER ALFONSO BUSTOS CURBELO			
Valor total del contrato/orden/convenio:		\$ 7.950.000			
Plazo de ejecución:		1 MES Y 9 DÍAS			
Fecha inicio de ejecución:		06	de	noviembre	de 2025
Fecha de terminación del contrato:		15	de	diciembre	de 2025
2. INFORMACION FINANCIERA:					
CDP N°	Fecha	Valor	RP N°	Fecha	Valor
1525	15/04/2025	\$7.999.99	27225	04/11/2025	\$7.950.000
3. INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA:					
Tipo:		Bancaria: (Marque con una X)			
Garante:		SEGUROS DEL ESTADO			
Identificación de la garantía única:		75-46-10101933		Fecha de aprobación: 31/10/2025	
AMPAROS		X	INICIO DE VIGENCIA	FIN DE VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
Buen manejo del anticipo.			N/A	N/A	N/A
Cumplimiento.			30/10/2025	15/04/2026	\$ 795.000
Pago de salarios y prestaciones.			30/10/2025	15/12/2028	\$ 397.500
Calidad.			30/10/2025	15/04/2026	\$ 795.000
Responsabilidad Civil Extracontractual			N/A	N/A	N/A
Otro:			N/A	N/A	N/A
Prórrogas					
Número y fecha de la modificación		Tiempo (días calendario)			
1	N/A	N/A			
Nueva fecha de terminación:		N/A	de	N/A	de N/A
Adiciones					
Número y fecha de la modificación		Valor de la adición (\$)	CDP N°	RP N°	Fecha RP
1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Valor total final:		N/A	N/A	N/A	N/A
Suspensiones					
Fecha de suscripción		Periodo y Tiempo (días calendario)			
1	N/A	N/A			
Modificaciones					
Cláusula N°		Breve descripción de la modificación			
1	N/A	N/A			
Modificación de la garantía única:					

 Libertad y Orden	INFORME FINAL SUPERVISION / INTERVENTORIA PARA LIQUIDACION		 Instituto Colombiano Agropecuario

Amparo modificado:	Nuevo valor asegurado:	Fecha aprobación:
N/A	N/A	N/A

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:

En el contrato / orden / convenio se pactó anticipo: SI ☐ NO X ☒

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)	7.950.000,00	100,00%
Valor Adiciones (10)	0,00	
Valor Total (Σ Valor total inicial + Adiciones)	7.950.000,00	
Valor pagado (11)	0,00	
Valor en trámite (NOVIEMBRE) (12)	7.950.000,00	
Nota débito + ND (13)	Numero 0,00	
Nota crédito - NC (14)	Numero 0,00	
Ajuste valor en trámite (Σ Valor en trámite + ND - NC)	7.950.000,00	
Valor total ejecutado (Σ Valor pagado + Valor en trámite ajustado)	7.950.000,00	
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:	N/A	Saldo por liberar:	N/A
---	-----------------------	-----	--------------------	-----

Un. Ejec.	N/A	CDP	N/A	Compromiso o registro	N/A	Valor a liberar	N/A
Un. Ejec.	N/A	CDP	N/A	Compromiso o registro	N/A	Valor a liberar	N/A
VALOR TOTAL A LIBERAR				N/A			

¿Solicita constituir reservas? (Marque con una X)	SI	NO X
Valor y justificación: (¿Por qué?)	N/A	

5. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, ARL, PENSIONES Y/O APORTES PARAFISCALES:

El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, ARL, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas.	SI X	NO
Marque con una X		

Por concepto de aportes al sistema de seguridad social el contratista efectuó los siguientes pagos (copia de planillas y recibos de pago anexos):

Aportes al sistema de salud	\$178.000
Aportes al sistema de pensiones	\$227.800
Aportes a ARL	\$ 14.900



Libertad y Orden

INFORME FINAL SUPERVISION / INTERVENTORIA PARA LIQUIDACION



6. ESTADO DEL AVANCE DE LA EJECUCIÓN

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

100%

Descripción de la ejecución actual del contrato:

Nº	Obligaciones Específicas del Contratista	Estado de avance de la obligación
1	Cumplir con el objeto del contrato.	Porcentaje (%) de avance: 100%
		Descripción del avance: noviembre a diciembre
		Entrega producto Sí_X__ No____
		Ubicación: N/A
2	Ejecutar el contrato de acuerdo a lo estipulado en la Invitación Pública y a la oferta presentada por el contratista.	Porcentaje (%) de avance: 100%
		Descripción del avance: noviembre a diciembre
		Entrega producto Sí_X__ No____
		Ubicación: N/A
3	Los productos ofrecidos deberán estar cerrados, con los sellos de seguridad que ofrece cada laboratorio y deberán tener su respectivo registro sanitario, antes de ser utilizados, deberán ser verificados en sus condiciones técnicas por el supervisor del contrato o quien el designe y deberán ser abiertos en su presencia.	Porcentaje (%) de avance: 100%
		Descripción del avance: noviembre a diciembre
		Entrega producto Sí_X__ No____
		Ubicación: N/A
4	Los productos que se emplearan en la fumigación de plagas, así como los productos raticidas destinados para el control de roedores deben ser autorizados por el INVIMA y/o secretaria de salud distrital y/o el Ministerio de Salud y Protección Social.	Porcentaje (%) de avance: 100%
		Descripción del avance: noviembre a diciembre
		Entrega producto Sí_X__ No____
		Ubicación: N/A
5	Responder por sus actuaciones y omisiones derivadas de la celebración del contrato que se genere del presente proceso de selección y de la ejecución del mismo, de conformidad con la constitución y la ley.	Porcentaje (%) de avance: 100%
		Descripción del avance: noviembre a diciembre
		Entrega producto Sí_X__ No____
		Ubicación: N/A
6	El proponente se compromete a implementar mecanismos de seguridad con el fin de evitar accidentes a causa de la manipulación de insumos, trampas y elementos que perjudiquen el normal desempeño de las actividades institucionales.	Porcentaje (%) de avance: 100%
		Descripción del avance: noviembre a diciembre
		Entrega producto Sí_X__ No____
		Ubicación: N/A
7	Realizar el servicio de fumigación con su respectivo control de monitoreo a los 15 días, en las instalaciones del Instituto Colombiano Agropecuario ICA, Seccional Vichada.	Porcentaje (%) de avance: 100%
		Descripción del avance: noviembre a diciembre
		Entrega producto Sí_X__ No____
		Ubicación: N/A
8		Porcentaje (%) de avance: 100%



Libertad y Orden

INFORME FINAL SUPERVISION / INTERVENTORIA PARA LIQUIDACION



	Constituir las pólizas en la forma y condiciones pactadas en el contrato.	actadas	Descripción del avance: noviembre a diciembre
			Entrega producto Sí_X__ No____
			Ubicación: N/A
9	Cumplir con el pago de todos los impuestos, tasas, contribuciones o participaciones, tanto en el ámbito nacional, departamental y municipal que se cause en razón de la suscripción, desarrollo, ejecución y liquidación del presente contrato.		Porcentaje (%) de avance: 100%
			Descripción del avance: noviembre a diciembre
			Entrega producto Sí_X__ No____
			Ubicación: N/A
10	Cumplir con el plazo de ejecución con el contrato pactado.		Porcentaje (%) de avance: 100%
			Descripción del avance: noviembre a diciembre
			Entrega producto Sí_X__ No____
			Ubicación: N/A
11	No sobrepasar el presupuesto oficial destinado.		Porcentaje (%) de avance: 100%
			Descripción del avance: noviembre a diciembre
			Entrega producto Sí_X__ No____
			Ubicación: N/A
12	Los servicios objeto de la contratación que se genere, deberán ser acordes con las especificaciones técnicas señaladas en el presente documento y en la oferta presentada, las cuales constituyen parte integral del contrato (Aceptación de la Oferta).		Porcentaje (%) de avance: 100%
			Descripción del avance: noviembre a diciembre
			Entrega producto Sí_X__ No____
			Ubicación: N/A
13	Obrar con diligencia y el cuidado necesario en la ejecución del objeto contractual.		Porcentaje (%) de avance: 100%
			Descripción del avance: noviembre a diciembre
			Entrega producto Sí_X__ No____
			Ubicación: N/A
14	Presentar los certificados de pagos de aportes parafiscales.		Porcentaje (%) de avance: 100%
			Descripción del avance: noviembre a diciembre
			Entrega producto Sí_X__ No____
			Ubicación: N/A
15	Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones que puedan presentarse y en general se obliga a cumplir con lo establecido en la Ley 80 de 1993 y Ley 1150 de 2007		Porcentaje (%) de avance: 100%
			Descripción del avance: noviembre a diciembre
			Entrega producto Sí_X__ No____
			Ubicación: N/A
16	No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la Ley que pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho. El CONTRATISTA deberá informar de tal evento al Instituto Colombiano Agropecuario ICA y a las autoridades competentes para que se adopten las medidas necesarias.		Porcentaje (%) de avance: 100%
			Descripción del avance: noviembre a diciembre
			Entrega producto Sí_X__ No____
			Ubicación: N/A
17	Las demás inherentes al objeto del contrato.		Porcentaje (%) de avance: 100%
			Descripción del avance: noviembre a diciembre
			Entrega producto Sí_X__ No____
			Ubicación: N/A
18	Asumir todos los costos, erogaciones y demás gastos ocasionados por la contratación que se genere,		Porcentaje (%) de avance: 100%
			Descripción del avance: noviembre a diciembre



INFORME FINAL SUPERVISION / INTERVENTORIA PARA LIQUIDACION



	incluyendo los gastos de desplazamiento al sitio en donde se van a prestar el servicio.	Entrega producto Si_X_ No____ Ubicación: N/A
19	Presentar oportunamente las respectivas facturas o cuentas de cobro.	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: noviembre a diciembre Entrega producto Si_X_ No____ Ubicación: N/A
20	Los bienes y/o servicios objeto de la presente contratación deberán ser de primera calidad en las cantidades y especificaciones técnicas señaladas en el presente documento y en la oferta presentada, las cuales hacen parte integral del contrato.	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: noviembre a diciembre Entrega producto Si_X_ No____ Ubicación: N/A
21	La demás que contribuyan a garantizar el cumplimiento del contrato, y las que por su naturaleza le sean atribuibles conforme al objeto y al alcance del mismo (Artículo 5° de la Ley 80 de 1993).	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: noviembre a diciembre Entrega producto Si_X_ No____ Ubicación: N/A

VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AMBIENTALES:

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

MEJORAS:

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

ADQUISICIÓN DE BIENES TANGIBLES:

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

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

ADQUISICIÓN DE BIENES INTANGIBLES:

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

RECIBO A SATISFACCION:

Como supervisor del contrato manifiesto que he recibido a satisfacción los bienes y servicios conforme a lo establecido en el contrato.	SI	X	NO
---	----	---	----

Observaciones: N/A

BIENES APORTADOS AL CONVENIO:

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

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

 Libertad y Orden	INFORME FINAL SUPERVISION / INTERVENTORIA PARA LIQUIDACION	 Instituto Colombiano Agropecuario
---	---	--

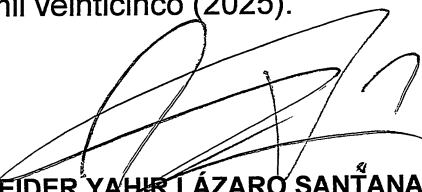
Los recursos generados por el convenio se manejaron a través de la cuenta No. XXX del Banco XXX, la cual se encuentra CANCELADA, conforme lo indica la certificación adjunta.

Mediante SISAD (número) del (fecha) el Grupo de Gestión Financiera certificó que los recursos relacionados anteriormente ingresaron a las cuentas de **EL ICA**.

7. 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 otorgados por el proveedor?	X		12	25
	CANTIDADES	¿Se entregan las cantidades solicitadas?	X		13	
CALIDAD (25 PUNTOS)	CONFORMIDAD	¿El bien o servicio cumplió con las especificaciones y requisitos pactados en el momento de entrega?	X		12	25
	FUNCIONALIDAD ADICIONAL	¿El producto comprado o el servicio prestado proporcionó más herramientas o funciones de las solicitadas originalmente?	X		13	
POS CONTRACTUAL (25 PUNTOS)	RECLAMACIONES	¿Se han presentado reclamaciones al proveedor en calidad o gestión? (*) ¿El proveedor satisficó oportunamente las no conformidades de calidad y gestión de los bienes o servicios recibidos?	X		12	25
	SERVICIO POS VENTA	¿El proveedor cumplió con los compromisos pactados dentro del contrato u orden de servicio o compra? (aplicación de garantías, mantenimiento, cambios, reparaciones, capacitaciones, etc. y otras)	X		13	
GESTION (25 PUNTOS)	PROCEDIMIENTOS	¿El contrato es suscrito en el tiempo pactado, entrega las pólizas a tiempo y las facturas son radicadas en el tiempo indicado con las condiciones y soportes requeridos para su trámite contractual?	X		13	25
	GARANTÍA	¿Se requirió hacer so de la garantía del producto o servicio? (*) ¿El proveedor cumplió a satisfacción con la garantía pactada?		X	12	
PUNTAJE TOTAL						100
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 mejorar las observaciones presentadas por la entidad. La entidad tomará 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.				

8. 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.

Para constancia se firma en Puerto Carrero a los diecisiete (17) días del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025).


HEIDER YAHIR LÁZARO SANTANA
 Profesional Universitario
 Supervisor

Nota: Anexe los documentos que soporten la información contenida en el presente informe.



Libertad y Orden

INFORME FINAL SUPERVISION / INTERVENTORIA PARA LIQUIDACION



INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

El presente formato comprende la información que debe registrar el supervisor o interventor del contrato, orden o convenio suscrito por la entidad. Debe ser presentado al finalizar el plazo de ejecución del contrato, orden o convenio, como soporte de los bienes recibidos y de las facturas o cuentas presentadas por el contratista con fines de liquidar el mismo.

NOTA: Los textos señalados en **ROJO** corresponden a instrucciones que deben ser reemplazados con la información requerida o pueden ser eliminados, según corresponda.

Coloque **X** o **SOMBREE** la casilla donde se indique. (Incluya las filas que requiera si hacen falta).

1. **INFORMACIÓN DEL CONTRATO:** Complete la información solicitada, tomar la minuta como referencia.
 - ✓ La fecha de inicio debe ser la misma del acta de inicio.
 - ✓ Diligencie S/I o N/A (Sin Información o No Aplica), si no se tiene información o no se requiere.
 - ✓ El número del contrato, orden o convenio, corresponde a los dígitos (letras y/o número) del consecutivo asignado por el ICA en la plataforma de SECOP II, **SIN** el año; el año de celebración se indica en la casilla correspondiente.
2. **INFORMACIÓN FINANCIERA:** Complete la información solicitada obtenida del CDP y RP.
3. **INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA:**
 - ✓ Tipo: Marque con una (X) según corresponda, si es una garantía o si es una póliza de seguro.
 - ✓ Garante: Puede ser la compañía de seguros, una institución financiera u otra entidad con capacidad para respaldar las obligaciones establecidas en la póliza adquirida.
 - ✓ Identificación de la garantía única: indicar el número de la póliza.
 - ✓ Fecha de aprobación: indicar en formato día mes año.
 - ✓ Amparos: Los que se adquirieron con la póliza. Indicar fechas de vigencia en formato día mes año y con el valor por el cual se aseguró.
 - ✓ Prórrogas, adiciones, suspensiones, modificaciones: en caso de que se presente alguna de estas mencionadas al contrato, diligenciar la información requerida como corresponde según la minuta. Usar las casillas que requiera en caso de que sean más de una (1)
 - ✓ Modificación de la garantía única: En caso de tener modificaciones como amparo y/o valor, mencionar indicando fecha de aprobación.
4. **BALANCE FINANCIERO:**

Con doble clic sobre el cuadro se abre Excel; clic al margen para cerrar Excel.

 - ✓ Diligencie la información solicitada conforme a las instrucciones contenidas a continuación del cuadro de balance financiero.
 - ✓ Las casillas sombreadas NO se deben modificar.
 - ✓ Diligencie S/I o N/A (Sin Información o No Aplica), si no se tiene información o no se requiere.
 - ✓ Indique si se deben constituir reservas, el valor y la justificación.
 - ✓ Si el saldo del contrato es diferente a CERO (0), indique con una X si el saldo es por REINTEGRAR al ICA o por LIBERAR y justificar en la casilla siguiente a que se debe esos saldos.
 - ✓ Si el saldo es por LIBERAR, diligencie la información contenida en el cuadro siguiente y que corresponde a: UNIDAD EJECUTORA, CDP, RP, CATALOGO EN EL GASTO y VALOR por cada CDP.

ICA
Instituto Colombiano Agropecuario

 Libertad y Orden	INFORME FINAL SUPERVISION / INTERVENTORIA PARA LIQUIDACION	 ICA Instituto Colombiano Agropecuario
---	---	--

8. **OBSERVACIONES:** Indicar si se presentaron anomalías u observaciones que hay que tenerse en cuenta para realizar la liquidación.

FIRMAS:

- Supervisor o interventor del contrato, señalando Nombre y Cargo.
- Líder del proceso de contratación: gerente seccional, subgerente, jefe de oficina o director que lideró el proceso y solicitó el trámite de contratación al Grupo Procesos de Selección Contractual (GPSC) o al Gerente Seccional.