

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

1. TIPO DE INFORME:				
ACTA E INFORME No.				
Periódico:	MAYO	X	Final:	

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:					
Contrato / Orden / Convenio Número:		SN-CD-01-2026		de	
				2026	
Tipo de contrato: ARRENDAMIENTO					
Objeto: el arrendador confiere al ICA el uso del siguiente inmueble (casa 2): ubicado en la carrera 6 N 4-33 la Cruz, departamento de Nariño con un área total de 70 metros cuadrados, con una infraestructura en dos pisos, cuenta con 1 zona de recepción, 2 oficinas, 1 cuarto para archivo, 1 cafetería, 1 cuarto de aseo, 1 baño y 1 parqueadero.					
Supervisor / Interventor:		JAVIER FERNANDEZ ORTEGA			
Contratista:		DIANA ESPERANZA MUÑOZ ARCOS			
Valor total del contrato/orden/convenio:		\$ 9.217.183			
Plazo de ejecución:		357 DIAS			
Fecha inicio de ejecución:		09	de	ENERO	de
					2026
Fecha de terminación del contrato:		31	de	DICIEMBRE	de
					2026
EN EJECUCIÓN:		X	TERMINADO:		
			LIQUIDADO:		
			POR LIQUIDAR:		

INFORMACION FINANCIERA:					
CDP N°	Fecha	Valor	RP N°	Fecha	Valor
1226	06/01/2026	\$ 9.399.996	1826	09/01/2026	\$ 9.217.183

INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA:			
Tipo:	Bancaria:	N/A	Póliza de seguro:
Garante:			
Identificación de la garantía única:		N/A	Fecha de aprobación:
		N/A	

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

Prórrogas					
Número y fecha de la modificación		Tiempo (días calendario)			
1	N/A				
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 (\$)	N/A	N/A
1	N/A			
Valor total final:				

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

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

Modificaciones		
Cláusula N°	Breve descripción de la modificación	
1	N/A	
Modificación de la garantía única:		
Amparo modificado:	Nuevo valor asegurado:	Fecha aprobación:
	\$	

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:

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

CONTRATO			
Anticipo contrato inicial % (1)	0,00%	Valor anticipo contrato inicial (5)	\$ -
Fecha de Desembolso del anticipo (2)	DD/MM/AAAA	Valor anticipo adiciones (6)	\$ -
No. Orden de pago desembolso anticipo (3)		Valor total anticipo (7)	\$ -
% Anticipo de adiciones (4)	0,00%	Saldo pendiente por amortizar (8)	\$ -

CONCEPTO	VALOR HONORARIOS	PORCENTAJE DE EJECUCION
Valor total inicial (9)	9.217.183,00	40,51%
Valor Adiciones (10)	0,00	
Valor Total (Σ Valor total inicial + Adiciones)	9.217.183,00	
Valor pagado (0)	2.950.543,00	
Valor en trámite (MAYO) (5)	783.330,00	
Nota débito + ND (13)	Numero 0,00	
Nota crédito - NC (14)	Numero 0,00	
Ajuste valor en trámite (Σ Valor en trámite + ND - NC)	783.330,00	
Valor total ejecutado (Σ Valor pagado + Valor en trámite ajustado)	3.733.873,00	
Saldo del contrato (Σ Valor Total del Contrato – Valor Total Ejecutado)	5.483.310,00	

Si el saldo es diferente de Cero (0) indique con X: Saldo por reintegrar: ☐ Saldo por liberar: ☐

Si el saldo es por liberar discrimine:

Un. Ejec.		CDP		Compromiso o Registro		Cat.		Valor a liberar	\$
Un. Ejec.		CDP		Compromiso o Registro		Cat.		Valor a liberar	\$
VALOR TOTAL A LIBERAR:								\$	

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

Valor y justificación: (¿Por qué?) \$

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

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

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

Aportes al sistema de salud	N/A
-----------------------------	-----

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

Aportes al sistema de pensiones	N/A
Aportes a ARL	N/A

5. ESTADO DEL AVANCE DE LA EJECUCIÓN:		
Estado de avance de la ejecución a la fecha (%)		40.51 %
Descripción de la ejecución actual del contrato:		
Nº	Obligaciones Específicas del Contratista	Estado de avance de la obligación
1	Mantenerlo en el estado de servir, para el fin que ha sido arrendado	Porcentaje (%) de avance: 40.51 %
		Descripción del avance: Se recibió el inmueble mediante acta
		Entrega producto Si_X_ No____
		Ubicación: Carrera 6 No. 4 – 33 La Cruz (Nariño)
2	Librar al ICA de toda perturbación en el goce del inmueble arrendado	Porcentaje (%) de avance: 40.51 %
		Descripción del avance: Descripción del avance: El contratista entrego el inmueble en buen estado para el funcionamiento del ICA en el municipio
		Entrega producto Si_X_ No____
		Ubicación: Carrera 6 No. 4 – 33 La Cruz (Nariño)
3	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: 40.51 %
		Descripción del avance: El contratista realizo adecuaciones al inmueble de acuerdo a la solicitud del ICA
		Entrega producto Si_X_ No____
		Ubicación: Carrera 6 No. 4 – 33 La Cruz (Nariño)
4	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: 40.51 %
		Descripción del avance: se realizan las mejores necesarias por parte del contratista
		Entrega producto Si_X_ No____
		Ubicación: Carrera 6 No. 4 – 33 La Cruz (Nariño)
5	Poner a disposición del ICA una persona que esté pendiente para cualquier inconveniente o solicitud relacionada con el inmueble objeto del contrato	Porcentaje (%) de avance: 40.51 %
		Descripción del avance: se cumple con esta actividad
		Entrega producto Si_X_ No____
		Ubicación: Carrera 6 No. 4 – 33 La Cruz (Nariño)
6	Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato evitando dilataciones y entramamientos que se puedan presentar.	Porcentaje (%) de avance: 40.51 %
		Descripción del avance: se cumple esta actividad
		Entrega producto Si_X_ No____
		Ubicación: Carrera 6 No. 4 – 33 La Cruz (Nariño)
7	Recibir el inmueble al momento de la terminación del contrato mediante acta de entrega y recibo.	Porcentaje (%) de avance: 40.51 %
		Descripción del avance: se realizará esta actividad al finalizar el contrato
		Entrega producto Si____ No_x____
		Ubicación: Carrera 6 No. 4 – 33 La Cruz (Nariño)



Libertad y Orden

ACTA E INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA



8	Informar al ICA en forma inmediata y a las demás autoridades competentes cuando reciba peticiones o amenazas de quienes actúen fuera de la ley con el fin de obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho.	Porcentaje (%) de avance: 40.51 %
		Descripción del avance: El no se ha recibido información que altere esta actividad.
		Entrega producto Si___ No_x___
		Ubicación: Carrera 6 No. 4 – 33 La Cruz (Nariño)
9	Entregar la factura o cuenta de cobro correspondiente con los requisitos establecidos en la normatividad vigente aplicable, adjuntado el certificado de aportes parafiscales y certificación de paz y salvo del pago de los aportes de salud y pensión de sus trabajadores, si fuere el caso; y las demás establecidas en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, si hubiere lugar	Porcentaje (%) de avance: 40.51 %
		Descripción del avance: se realiza y entrega la documentación necesaria para el trámite de pagos
		Entrega producto Si_X___ No___
		Ubicación: Carrera 6 No. 4 – 33 La Cruz (Nariño)
10	Cumplir con el pago de todos los impuestos, tasas, contribuciones o participaciones tanto en el ámbito nacional, departamental y municipal que se causen en razón de la suscripción, desarrollo, ejecución y liquidación del presente contrato.	Porcentaje (%) de avance: 40.51 %
		Descripción del avance: el contratista está a paz y salvo con sus obligaciones.
		Entrega producto Si___ No_X___
		Ubicación: Carrera 6 No. 4 – 33 La Cruz (Nariño)
11	Indemnizar al ICA, por los perjuicios que se causen por el incumplimiento de las obligaciones a su cargo.	Porcentaje (%) de avance: 40.51 %
		Descripción del avance: no existe indemnización alguna hasta el momento que afecte el cumplimiento del contrato
		Entrega producto Si___ No_X___
		Ubicación: Carrera 6 No. 4 – 33 La Cruz (Nariño)

5. 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.	N/A X	SI	NO
---	-------	----	----

5.1.1 VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AMBIENTALES:

Nº	Obligaciones ambientales del Contratista	Estado de avance de la obligación
1		Porcentaje (%) de avance:
		Descripción del avance:
		Entrega producto Si___ No___
		Ubicación:
2		Porcentaje (%) de avance:
		Descripción del avance:
		Entrega producto Si___ No___
		Ubicación:
3		Porcentaje (%) de avance:
		Descripción del avance:

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

		Entrega producto Si ____ No ____ Ubicación:
--	--	--

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

ADQUISICIÓN DE BIENES TANGIBLES:		
Indique si con la ejecución del contrato se adquirieron bienes tangibles.	SI	NO X

ADQUISICIÓN DE BIENES INTANGIBLES:		
Indique si con la ejecución del contrato se adquirieron bienes intangibles.	SI	NO X

RECIBO A SATISFACCION:		
Como supervisor del contrato manifiesto que he recibido a satisfacción los bienes y servicios conforme a lo establecido en el contrato.		
Recibo parcial (cuando así lo establezca el contrato)	SI	NO X
Recibo Total	SI X	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	NO X
PLACA DE INVENTARIO	DESCRIPCIÓN	VALOR
(Adicione las filas que requiera)	N/A	N/A
		\$
		\$

Mediante acta del (fecha) **CONTRATISTA** devolvió a **EL ICA** los bienes que éste último aportó al convenio, de conformidad con lo pactado en la cláusula **XXX**. N/A

FUERON ADQUIRIDOS BIENES CON RECURSOS DEL CONVENIO:		
Indique si con los recursos destinados al convenio fueron adquiridos bienes.	SI	NO X
PLACA DE INVENTARIO	DESCRIPCIÓN	VALOR
	N/A	N/A

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. N/A

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**.

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

SE PACTÓ LA EXPEDICIÓN DE GUÍAS SANITARIAS DE MOVILIZACIÓN INTERNA (GSMI):		
Indique si el objeto del convenio incluía la expedición de GSMI.	SI	NO X
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. N/A

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

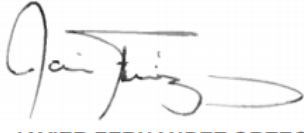
6. EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA:						
CRITERIO	SUBCRITERIO	ITEM	MARQUE		VALOR ASIGNADO	PUNTAJE
			SI	NO		
CUMPLIMIENTO (25 PUNTOS)	TIEMPO DE ENTREGA	¿Se cumplieron los tiempos de entrega de bienes o la prestación de los servicios ofertados por el proveedor?				0
	CANTIDADES	¿Se entregan las cantidades solicitadas?				
CALIDAD (25 PUNTOS)	CONFORMIDAD	¿El bien o servicio cumplió con las especificaciones y requisitos pactados en el momento de entrega?				0
	FUNCIONALIDAD ADICIONAL	¿El producto comprado o el servicio prestado proporcionó más herramientas o funciones de las solicitadas originalmente?				
POS CONTRACTUAL (25 PUNTOS)	RECLAMACIONES	¿Se han presentado reclamaciones al proveedor en calidad o gestión? (*) ¿El proveedor soluciona oportunamente las no conformidades de calidad y gestión de los bienes o servicios recibidos?				0
	SERVICIO POS VENTA	¿El proveedor cumple con los compromisos pactados dentro del contrato u orden de servicio o compra? (aplicación de garantías, mantenimiento, cambios, reparaciones, capacitaciones, entre otras)				
GESTION (25 PUNTOS)	PROCEDIMIENTOS	¿El contrato es suscrito en el tiempo pactado, entrega las pólizas a tiempo y las facturas son radicadas en el tiempo indicado con las condiciones y soportes requeridos para su trámite contractual?				0
	GARANTÍA	¿Se requirió hacer uso de la garantía del producto o servicio? (*) ¿El proveedor cumplió a satisfacción con la garantía pactada?				
PUNTAJE TOTAL						0
CONVENCIÓN	SÍMBOLO SIGNIFICADO	PROVEEDOR TIPO A: EXCELENTE. Puntaje mayor o igual a 80 hasta 100 puntos. Se puede contratar nuevamente				
	(*) Se responde si la anterior pregunta tiene una ponderación de cero o SI	PROVEEDOR TIPO B: BUENO. Puntaje entre 46 hasta 79 puntos. Se invita nuevamente a procesos pero debe mejorar las observaciones presentadas por la entidad. La entidad (Supervisor) presentará las observaciones mediante oficio adjunto al presente formato.				
		PROVEEDOR TIPO C: MALO. Puntaje inferior o igual a 45 puntos. La entidad no debe contratar con este proveedor.				

7. OBSERVACIONES:

EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO, CERTIFICO QUE EN LA PLATAFORMA DE SECOP II SE ENCUENTRA CARGADA DE FORMA COMPLETA TODA LA DOCUMENTACIÓN SOPORTE CORRESPONDIENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y ME HAGO RESPONSABLE POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y DE LOS HECHOS REPORTADOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO.

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

Para constancia se firma en La Cruz a los seis (6) días del mes de mayo de dos mil veintiséis (2026).



JAVIER FERNANDEZ ORTEGA
Supervisor / Interventor



JORGE ANTONIO ZAMBRANO
Gerente Seccional Nariño
LIDER DEL PROCESO DE CONTRATACION

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

Anexos:

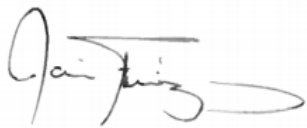
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y/O ACTA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN

CERTIFICADO	
NUMERO DEL CONTRATO	SN-CD-01-2026
CONTRATISTA	DIANA ESPERANZA MUÑOZ ARCOS
IDENTIFICACIÓN	53.015.924
OBJETO DEL CONTRATO	CONCEDER EN ARRENDAMIENTO AL INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA EL USO Y GOCE DE UN INMUEBLE CUYA NOMENCLATURA EN SU PUERTA PRINCIPAL ES CARRERA 6 No. 4-33 LA CRUZ, DEL MUNICIPIO DE LA CRUZ NARIÑO DONDE FUNCIONA LA OFICINA LOCAL
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 9.217.183
FECHA DE ESTA CERTIFICACIÓN	Mayo de 2026

Que la contratista; **DIANA ESPERANZA MUÑOZ ARCOS**, ha venido cumpliendo con la entrega, en el lugar y tiempos establecidos en el contrato, que el valor a cancelar corresponde al pago por concepto de arrendamiento del mes de mayo 2026 oficina local La Cruz.

Como consecuencia de lo anterior certifico el recibido a satisfacción.

Cordialmente,



JAVIER FERNANDEZ ORTEGA

Supervisor de contrato

INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA

OFICINA LOCAL DE LA CRUZ

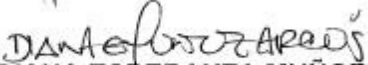
SECCIONAL NARIÑO

DEBE A:

DIANA ESPERANZA MUÑOZ ARCOS, identificada con cedula de ciudadanía No. 53.015.924 De Bogotá (C) la suma de setecientos ochenta y tres mil trescientos treinta pesos MCTE, (\$783.330), por concepto de arrendamiento de la casa de habitación, en donde funciona la oficina local ICA La Cruz, según contrato No. SN-CD-01-2026, correspondiente al mes de MAYO del 2026.

Consignar a la Cuenta de ahorros No. 88152834637 – Bancolombia S.A.

La Cruz, MAYO 06 del 2026


DIANA ESPERANZA MUÑOZ ARCOS
C.C. 53.015.924
LA CRUZ- NARIÑO