



# ACTA E INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA

**1. TIPO DE INFORME:** (marque con una X)

ACTA E INFORME No. 6

Periódico:

Junio de 2026

Final:

(Mes/período/pago)

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

Contrato / Orden / Convenio Número:

PUT-CD-01-2026

de

2026

Tipo de contrato: Arrendamiento

Objeto: "El Arrendador confiere al ICA el uso de un bien Inmueble ubicado *ubicado en la Carrera 3 No. 03 – 05, barrio Jardín etapa 1 del municipio de Puerto Guzmán, departamento de Putumayo*".

Supervisor / Interventor:

Carmenza Rivera Molano (Profesional Universitario)

Contratista:

Derly Biyurth Chala Cardozo

Valor total del contrato/orden/convenio:

\$ 6.900.000,00

Plazo de ejecución:

11 meses

Fecha inicio de ejecución:

21

de

enero

de

2026

Fecha de terminación del contrato:

31

de

diciembre

de

2026

EN EJECUCIÓN:

TERMINADO:

LIQUIDADADO:

POR LIQUIDAR:

**INFORMACION FINANCIERA:**

CDP N°	Fecha	Valor	RP N°	Fecha	Valor
1126	06/01/2026	\$9.600.000	2826	21/01/2026	\$6.900.000

**INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA:**

Tipo: (Marque con una X)

Bancaria:

Póliza de seguro:

Garante:

Entidad bancaria / aseguradora

Identificación de la garantía única:

(Número)

Fecha de aprobación:

Fecha

AMPAROS	X	INICIO DE VIGENCIA	FIN DE VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
Buen manejo del anticipo.	<input type="checkbox"/>	Fecha	Fecha	\$
Cumplimiento.	<input type="checkbox"/>	Fecha	Fecha	\$
Pago de salarios y prestaciones.	<input type="checkbox"/>	Fecha	Fecha	\$
Calidad.	<input type="checkbox"/>	Fecha	Fecha	\$
Responsabilidad Civil Extracontractual	<input type="checkbox"/>	Fecha	Fecha	\$
Otro:	<input type="checkbox"/>	Fecha	Fecha	\$

**Prórrogas**

Número y fecha de la modificación

Tiempo (días calendario)

1

Nueva fecha de terminación:

día

de

mes

de

año

**Adiciones**

Número y fecha de la modificación

Valor de la adición (\$)

CDP N°

RP N°

Fecha RP

1

Valor total final:

\$ Valor

**Suspensiones**

Fecha de suscripción

Periodo y Tiempo (días calendario)

1

(fecha: desde – hasta) días

**Modificaciones**

Cláusula N°

Breve descripción de la modificación



## ACTA E INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA



1.	Clausula Primera	Información general del contrato
2.	Clausula Segunda	Parte introductoria del Contrato
3.	Clausula Tercera	No se exigirá la constitución de garantías por ser contratación directa
4.	Clausula Cuarta	Perfeccionamiento
5.	Clausula Quinta	Las demás cláusulas previstas en el contrato de arrendamiento No. <b>PUT-CD-01-2026</b> no se modifican y continúan vigentes y válidas
6.	Clausula Novena	<b>VIGENCIA DE LAS ESTIPULACIONES:</b> Las demás cláusulas previstas en el contrato de arrendamiento No. <b>PUT-CD-01-2026</b> no se modifican y continúan vigentes y válidas.

### Modificación de la garantía única:

Amparo modificado:	Nuevo valor asegurado:	Fecha aprobación:
	\$	

### 3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:

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)	6.900.000,00	46,38%
Valor Adiciones (10)	0,00	
Valor Total (∑ Valor total inicial + Adiciones)	6.900.000,00	
Valor pagado (11)	2.600.000,00	
Valor en trámite (Junio 2026, cuenta de cobro 6) (12)	600.000,00	
Nota débito + ND (13)	Numero 0,00	
Nota crédito - NC (14)	Numero 0,00	
Ajuste valor en trámite (∑ Valor en trámite + ND - NC)	600.000,00	
Valor total ejecutado (∑ Valor pagado + Valor en trámite ajustado)	3.200.000,00	
Saldo del contrato (∑ Valor Total del Contrato – Valor Total Ejecutado)	3.700.000,00	

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>\$</b>

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



## ACTA E INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA



**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 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	NA
Aportes al sistema de pensiones	NA
Aportes a ARL	NA

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

**Estado de avance de la ejecución a la fecha (%)** **46,38%**

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

Nº	Obligaciones Específicas del Contratista	Estado de avance de la obligación
<b>1</b>	Permitir el uso y goce del inmueble del "Contrato de servicio de Arrendamiento de un Inmueble ubicado en la <i>Carrera 3 No. 03 – 05</i> , Barrio El Jardín, municipio de Puerto Guzmán - Putumayo"	Porcentaje (%) de avance: 100%
		Descripción del avance: arriendo de junio 2026
		Entrega producto Si ___ No <u>X</u> ___ Ubicación: <i>Carrera 3 No. 03 – 05</i> , Puerto Guzmán.
<b>2</b>		Porcentaje (%) de avance:
		Descripción del avance:
		Entrega producto Si ___ No ___ Ubicación:
<b>3</b>		Porcentaje (%) de avance:
		Descripción del avance:
		Entrega producto Si ___ No ___ Ubicación:

#### 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. **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
<b>1</b>		Porcentaje (%) de avance:
		Descripción del avance:



## ACTA E INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA



		Entrega producto Si___ No___ Ubicación:
<b>2</b>		Porcentaje (%) de avance:
		Descripción del avance:
		Entrega producto Si___ No___ Ubicación:
<b>3</b>		Porcentaje (%) de avance:
		Descripción del avance:
		Entrega producto Si___ No___ Ubicación:+++++ +++++

MEJORAS:		
Indique si con la ejecución del contrato se agrega valor a los bienes inmuebles de la entidad.	<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:		
<b>Como supervisor del contrato manifiesto que he recibido a satisfacción los bienes y servicios conforme a lo establecido en el contrato.</b>		
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: NA		

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)		\$
		\$
		\$

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**.



## ACTA E INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA



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
		\$
		\$

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.	<b>SI</b>	<b>NO X</b>
GSMI EXPEDIDAS	CONSECUTIVO	VALOR
#	Del <b>XXX</b> al <b>XXX</b>	\$
GSMI ANULADAS	CONSECUTIVO	VALOR
#	Del <b>XXX</b> al <b>XXX</b>	\$
GSMI DEVUELTAS A EL ICA	CONSECUTIVO	VALOR
#	Del <b>XXX</b> al <b>XXX</b>	\$

Los recursos generados por el convenio se manejaron a través de la cuenta **XXX** del **Banco XXX**, la cual se encuentra CANCELADA, conforme lo indica la certificación adjunta.

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

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



Libertad y Orden

## ACTA E INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA



### 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.

Para constancia se firma en Puerto Asís a los cinco (5) días del mes de junio de dos mil veintiséis (2026).

**CARMENZA RIVERA MOLANO**  
(Profesional Universitario)  
Supervisor / Interventor

**EDWIN ARBEY MORENO GONZALEZ**  
(Gerente Seccional ICA Putumayo)  
LIDER DEL PROCESO DE CONTRATACION

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

**Anexos:** Cuenta de cobro del mes de junio de 2026;

## **CUENTA DE COBRO (6)**

**EI INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO - ICA**

Nit: 899.999.069-7

### **DEBE A:**

DERLY BIYURTH CHALA CARDOZO

C.C. No 26.433.506 de Neiva (H)

Con cuenta de ahorros No. 17686565149 del Banco Bancolombia

### **LA SUMA DE:**

SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$600.000)

### **POR CONCEPTO DE:**


Arrendamiento de Oficina ubicada en la Carrera 3 entre calle 5 y 6 del Municipio de Puerto Guzmán, Departamento del Putumayo.

### **CORRESPONDIENTE A:**

Canon del mes de junio de 2026 del Contrato PUT-CD-01-2026.

Puerto Guzmán, junio 5 de 2026.

Atentamente,



**DERLY BIYURTH CHALA CARDOZO**

C.C. No 26.433.506 de Neiva (H)