ACTA E INFORME
SUPERVISION / INTERVENTORIA

1. TIPO DE INFORME: (marque con una X)					
ACTA E INFORME No.	**01**				
Periódico:	AGOSTO / 2026	**X**	**Final:**		

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:					
Contrato / Orden / Convenio Número:	CAS-MC-004-2026	**de**	2026		
Tipo de contrato: Prestación de servicios					
Objeto: "SERVICIO DE RECOLECCIÓN, TRANSPORTE, TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES MISIONALES DEL ICA - GERENCIA SECCIONAL CASANARE."					
Supervisor / Interventor:	Natalia Beltran Builes – Profesional Especializado				
Contratista:	MAREES SAS E.S. P				
Valor total del contrato/orden/convenio:	**$ 7'500.000**				
Plazo de ejecución:	Hasta el 15 de diciembre 2026				
Fecha inicio de ejecución:	03	**de**	AGOSTO	**de**	2026
Fecha de terminación del contrato:	15	**de**	DICIEMBRE	**de**	2026

EN EJECUCIÓN:	X	TERMINADO:		LIQUIDADO:		POR LIQUIDAR:	

INFORMACION FINANCIERA:

CDP N°	Fecha	Valor	RP N°	Fecha	Valor
1026	2026-01-09	$ 4'000.000	54126	2026-07-28	$ 4'000.000
1626	2026-01-14	$ 3'500.000	54026	2026-07-28	$ 3'500.000

INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA:

Tipo: (Marque con una X)	Bancaria:		Póliza de seguro:	X
Garante: INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO		Entidad bancaria / aseguradora SEGUROS DEL ESTADO S.A		
Identificación de la garantía única:	39-46-101021095	Fecha de aprobación:	2026-07-24	

AMPAROS	X	INICIO DE VIGENCIA	FIN DE VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
Buen manejo del anticipo.				
Cumplimiento.	X	24/07/2026	17/06/2027	$ 750.000
Pago de salarios y prestaciones.	X	24/07/2026	17/12/2029	$ 375.000
Calidad.	X	24/07/2026	17/06/2027	$ 750.000
Responsabilidad Civil Extracontractual				
Otro:				

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

Suspensiones		
Fecha de suscripción		**Periodo y Tiempo (días calendario)**
1	**N/A**	**N/A**

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

Modificaciones		
Cláusula Nº		Breve descripción de la modificación
1	N/A	N/A

Modificación de la garantía única:		
Amparo modificado:	Nuevo valor asegurado:	Fecha aprobación:
N/A	$ N/A	N/A

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:

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

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)		7.500.000,00	69,78%
Valor Adiciones (10)		0,00	
Valor Total (∑ Valor total inicial + Adiciones)		7.500.000,00	
Valor pagado (11)		0,00	
Valor en trámite (AGOSTO ó CH 14279) (12)		5.233.430,00	
Nota débito + ND (13)	Numero	0,00	
Nota crédito - NC (14)	Numero	0,00	
Ajuste valor en trámite (∑ Valor en trámite + ND - NC)		5.233.430,00	
Valor total ejecutado (∑ Valor pagado + Valor en trámite ajustado)		5.233.430,00	
Saldo del contrato (∑ Valor Total del Contrato – Valor Total Ejecutado)		2.266.570,00	

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

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

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): *El contratista aporta certificado emitido por revisor fiscal en donde hace constar que la empresa MAREES SAS ESP ha realizado el pago de salarios y prestaciones sociales de manera correcta para el mes de AGOSTO 2026 y seis (6) meses anteriores; sumado a planilla de seguridad social No. 9510552129.*

Aportes al sistema de salud	$ 2’354.900
Aportes al sistema de pensiones	$ 9’628.500
Aportes a ARL	$ 2’520.900

5. ESTADO DEL AVANCE DE LA EJECUCIÓN:			
Estado de avance de la ejecución a la fecha (%)			**69.78%**
Descripción de la ejecución actual del contrato:			
Nº	**Obligaciones Específicas del Contratista**	**Estado de avance de la obligación**	
1	Ejecutar integralmente el objeto del contrato, prestando los servicios en los sitios definidos por el ICA, conforme a las especificaciones técnicas (“Anexo 6. Especificaciones técnicas”); la propuesta presentada y la normativa ambiental y de transporte vigente aplicable a residuos peligrosos (RESPEL).	Porcentaje (%) de avance: 10 %	
		Descripción del avance: Se realizan las recolecciones respectivas de acuerdo con el cronograma. Se entregan RHPS y certificados de recolección y tratamiento.	
		Entrega producto Si_X__ No____	
		Ubicación:	Secop II CAS-MC-004-2026
2	Garantizar la calidad, continuidad, seguridad y eficiencia del servicio, asegurando el cumplimiento de la normatividad ambiental y de transporte aplicable durante todas las etapas de gestión: recolección, transporte, almacenamiento, tratamiento y disposición final.	Porcentaje (%) de avance: 10 %	
		Descripción del avance: Se realizan las recolecciones respectivas de acuerdo con el cronograma. Se entregan RHPS y certificados de recolección y tratamiento.	
		Entrega producto Si_X__ No____	
		Ubicación:	Secop II CAS-MC-004-2026
3	Remitir al supervisor, previo al inicio de actividades, la documentación completa de conductores y operarios, tales como: licencia de conducción, certificaciones, cursos vigentes, afiliaciones a seguridad social, exámenes médicos ocupacionales, certificados en manejo de mercancías peligrosas, conforme a la normatividad vigente.	Porcentaje (%) de avance: 10 %	
		Descripción del avance: Se envía la información correspondiente para 2 conductores.	
		Entrega producto Si_X__ No____	
		Ubicación:	Secop II CAS-MC-004-2026
4	Elaborar y presentar dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la suscripción del acta de inicio un cronograma detallado de prestación del servicio, de común acuerdo con el supervisor.	Porcentaje (%) de avance: 10 %	
		Descripción del avance: Remisión de cronograma.	
		Entrega producto Si_X__ No____	
		Ubicación:	Secop II CAS-MC-004-2026

5	Elaborar y ejecutar un plan anual de capacitaciones dirigido al personal involucrado y, cuando aplique, al personal del ICA, incluyendo contenidos mínimos sobre manejo seguro de RESPEL, contingencias, segregación, etiquetado y normatividad vigente.	Porcentaje (%) de avance: 0 %	
		Descripción del avance: Se espera confirmación del contratista y programación de fechas. Se envía correo electrónico al contratista	
		Entrega producto Si___ No_X___	
		Ubicación:	Secop II CAS-MC-004-2026
6	Coordinar con el supervisor un cronograma para realizar auditorías ambientales a las instalaciones donde se ejecuten las actividades de transporte, almacenamiento, tratamiento o disposición final, verificando el cumplimiento de la Resolución 591 de 2024, Decreto 1079 de 2015, Decreto 1076 de 205 y demás normas aplicables en materia ambiental y de trasporte, dentro de los dos (2) primeros meses de ejecución del contrato.	Porcentaje (%) de avance: 0 %	
		Descripción del avance: Se espera confirmación del contratista y programación de fechas. Se envía correo electrónico al contratista.	
		Entrega producto Si___ No_X__	
		Ubicación:	Secop II CAS-MC-004-2026
7	Realizar las capacitaciones conforme al cronograma aprobado, dejando constancia mediante actas, listados de asistencia y material de soporte.	Porcentaje (%) de avance: 0 %	
		Descripción del avance: Se espera confirmación del contratista y programación de fechas. Se envía correo electrónico al contratista	
		Entrega producto Si___ No_X___	
		Ubicación:	Secop II CAS-MC-004-2026
8	Prestar el servicio de recolección conforme al cronograma aprobado. En caso de requerimiento urgente, efectuar la recolección dentro de las 24 horas siguientes a la solicitud formal del ICA.	Porcentaje (%) de avance: 10 %	
		Descripción del avance: Se realizan las recolecciones respectivas de acuerdo con el cronograma. Se entregan RHPS y certificados de recolección y tratamiento.	
		Entrega producto Si_X__ No____	
		Ubicación:	Secop II CAS-MC-004-2026
9	Entregar al supervisor, dentro de un plazo máximo de treinta (30) días hábiles contados desde la recolección; los manifiestos de transporte, certificados de tratamiento y disposición final, exigidos por el Decreto 1076 de 2015, arts. 2.2.6.1.3.6 y 2.2.6.1.3.7. Garantizando la trazabilidad completa de los residuos desde su generación hasta su disposición final.	Porcentaje (%) de avance: 10 %	
		Descripción del avance: Se realizan las recolecciones respectivas de acuerdo con el cronograma. Se entregan RHPS y certificados de recolección y tratamiento.	
		Entrega producto Si_X__ No____	
		Ubicación:	Secop II CAS-MC-004-2026
10	Garantizar que los vehículos cumplan con lo establecido en el Decreto 1079 de 2015 (art. 2.2.1.7.8.2.1), incluyendo plan de transporte, plan de contingencia, kit de atención de emergencias, señalización y demás requisitos legales.	Porcentaje (%) de avance: 1%	
		Descripción del avance: Se realiza lista de chequeo en Forma 3-906 al vehículo durante el mes de ejecución.	
		Entrega producto Si_X__ No____	
		Ubicación:	Secop II CAS-MC-004-2026

11	Permitir la verificación de las obligaciones del trasportador al momento de realizar la recolección de residuos en las instalaciones del ICA, y cuando sea requerido por la supervisión del contrato.	Porcentaje (%) de avance: 1 %	
		Descripción del avance: Se realiza lista de chequeo en Forma 3-906 al vehículo durante el mes de ejecución.	
		Entrega producto Si_X__ No____	
		Ubicación:	Secop II CAS-MC-004-2026
12	Asegurarse que las unidades de transporte estén debidamente identificadas y rotuladas conforme al artículo 2.2.1.7.8.1.2 del Decreto 1079 de 2015.	Porcentaje (%) de avance: 1 %	
		Descripción del avance: Se realiza lista de chequeo en Forma 3-906 al vehículo durante el mes de ejecución.	
		Entrega producto Si_X__ No____	
		Ubicación:	Secop II CAS-MC-004-2026
13	Realizar el pesaje en báscula certificada y/o calibrada por empresa acreditada ante el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), adjuntando certificado vigente de calibración.	Porcentaje (%) de avance: 0 %	
		Descripción del avance: Se espera remisión del documento por parte del contratista.	
		Entrega producto Si___ No__X__	
		Ubicación:	Secop II CAS-MC-004-2026
14	Asumir todos los costos directos e indirectos necesarios para la ejecución normal del contrato mantenimiento, combustibles, peajes, seguros, impuestos, salarios, prestaciones, pólizas, sin que haya lugar a reclamaciones adicionales.	Porcentaje (%) de avance: 1 %	
		Descripción del avance: El contratista da cumplimiento a la actividad y no se generan costos adicionales al contrato	
		Entrega producto Si_X__ No____	
		Ubicación:	Secop II CAS-MC-004-2026
15	Atender oportunamente las solicitudes, comunicaciones, recomendaciones, observaciones y requerimientos formulado por el ICA, a través del supervisor del contrato.	Porcentaje (%) de avance: 1 %	
		Descripción del avance: El contratista da respuesta oportuna a los requerimientos.	
		Entrega producto Si_X__ No____	
		Ubicación:	Secop II CAS-MC-004-2026
16	Adoptar y cumplir con los protocolos generales y específicos de bioseguridad, así como los previstos en las instalaciones del ICA para todas las actividades económicas, sociales y todos los sectores de la administración pública, de conformidad con la normatividad que se encuentre vigente establecida por las autoridades del orden Nacional, Departamental, Municipal o Institucional.	Porcentaje (%) de avance: 1 %	
		Descripción del avance: Se realiza lista de chequeo en Forma 3-906 al vehículo durante el mes de ejecución.	
		Entrega producto Si___ No__X__	
		Ubicación:	Secop II CAS-MC-004-2026
17	Informar de manera inmediata cualquier evento sanitario, accidente laboral o incidente ambiental que pueda afectar la ejecución del contrato.	Porcentaje (%) de avance: 0 %	
		Descripción del avance: Para el mes de ejecución no se presentaron eventos sanitarios.	
		Entrega producto Si___ No_X___	
		Ubicación:	Secop II CAS-MC-004-2026

18	Proveer y exigir el uso adecuado de los EPP requeridos según el objeto contractual, matriz de riesgos y al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST).	Porcentaje (%) de avance: 1 %	
		Descripción del avance: El personal operario hace uso de los EPP. Se realiza lista de chequeo en Forma 3-906 al vehículo durante el mes de ejecución.	
		Entrega producto Si_X__ No____	
		Ubicación:	Secop II CAS-MC-004-2026
19	Dar cumplimiento a los lineamientos impartidos por la Superintendencia Nacional de Salud (Supersalud) en materia de protocolos de bioseguridad, así como acciones preventivas para fortalecer la prevención, manejo y control frente a enfermedades o cualquier tipo de virus que afecte la salud pública.	Porcentaje (%) de avance: 1 %	
		Descripción del avance: Se realiza lista de chequeo en Forma 3-906 al vehículo durante el mes de ejecución.	
		Entrega producto Si_X__ No____	
		Ubicación:	Secop II CAS-MC-004-2026
20	Cumplir con el personal y los vehículos ofertados en la presentación de la propuesta, en caso de que se requiera algún cambio dentro de la ejecución del contrato, se deberá notificar a la supervisión del contrato y allegar los documentos requeridos en el pliego de condiciones definitivo, para el personal o los vehículos de reemplazo para prestar el servicio, siempre y cuando cumplan con las especificaciones técnicas mínimas.	Porcentaje (%) de avance: 1 %	
		Descripción del avance: Se realiza lista de chequeo en Forma 3-906 al vehículo durante el mes de ejecución	
		Entrega producto Si_X__ No____	
		Ubicación:	Secop II CAS-MC-004-2026
21	Contar con un plan actualizado para atención de derrames, accidentes o contingencias durante el transporte o manejo de RESPEL, incluyendo reporte inmediato a autoridades competentes.	Porcentaje (%) de avance: 0.3 %	
		Descripción del avance: Documentos aportados en el proceso contractual	
		Entrega producto Si_X__ No____	
		Ubicación:	Secop II CAS-MC-004-2026
22	Mantener vigentes todas las licencias, permisos, autorizaciones y registros ambientales necesarios para la ejecución del contrato.	Porcentaje (%) de avance: 0.28 %	
		Descripción del avance: Documentos aportados en el proceso contractual	
		Entrega producto Si_X__ No____	
		Ubicación:	Secop II CAS-MC-004-2026
23	Asumir la responsabilidad por cualquier daño ambiental derivado de la ejecución del contrato y realizar las acciones de mitigación, corrección o compensación a que haya lugar.	Porcentaje (%) de avance: 0 %	
		Descripción del avance: No se ha generado daño ambiental derivado de la ejecución del contrato	
		Entrega producto Si___ No__X__	
		Ubicación:	Secop II CAS-MC-004-2026
24	Garantizar la confidencialidad de la información generada o conocida con ocasión del contrato.	Porcentaje (%) de avance: 0.1 %	
		Descripción del avance: Cumplimiento a la actividad	
		Entrega producto Si___ No_X__	
		Ubicación:	Secop II CAS-MC-004-2026
25	Presentar informes semestrales de gestión, que incluyan cantidades recolectadas, tipo de residuos, contingencias presentadas, tiempos	Porcentaje (%) de avance: 0.1 %	
		Descripción del avance: Presentación de pago e informes acorde a las directrices.	

	de respuesta y certificaciones de disposición final	Entrega producto Si_X__ No____	
		Ubicación:	Secop II CAS-MC-004-2026

5. 1VERIFICACION 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**	**SI X**	**NO**

5. 1.1 VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AMBIENTALES:		
Nº	**Obligaciones ambientales del Contratista**	**Estado de avance de la obligación**
1	Por tratarse de un contrato para cumplir con el "Manual Plan de Gestión Integral de Desechos Peligrosos" se debe cumplir con los numerales 6.3 (capacidad técnica), 6.3.1 (autorizaciones, permisos y licencias), 6.3.2. (personal profesional y técnico), 6.3.3 (parque automotor) descritos en este estudio previo y el anexo técnico.	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: Documentos aportados en el proceso contractual, Licencia Ambiental, Alianza con gestores Entrega producto Si_X_ No____ Ubicación: Secop II CAS-MC-004-2026

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 X**	**NO**
Recibo Total	**SI**	**NO X**
Observaciones: Pendiente entrega de Certificados de Disposición Final para los residuos entregados los cuales son emitidos 60 a 90 días posterior al servicio prestado por terceros aliados.		

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

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

FUEROS 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	$ N/A
N/A	N/A	$ N/A

Mediante acta del **N/A** fueron devueltos a **EL ICA** los bienes que éste último aportó al convenio, de conformidad con lo pactado en la cláusula **N/A** del convenio.

Mediante SISAD **N/A** del **N/A** 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**	**NO X**

GSMI EXPEDIDAS	CONSECUTIVO	VALOR
N/A	Del N/A al N/A	$ N/A
GSMI ANULADAS	**CONSECUTIVO**	**VALOR**
N/A	Del N/A al N/A	$ N/A
GSMI DEVUELTAS A EL ICA	**CONSECUTIVO**	**VALOR**
N/A	Del N/A al N/A	$ N/A

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

Mediante SISAD **N/A** del **N/A** 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 SI	MARQUE NO	VALOR ASIGNADO	PUNTAJE
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?				0
		(*) ¿El proveedor soluciona oportunamente las no conformidades de calidad y gestión de los bienes o servicios recibidos?				
	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.

Para constancia se firma en (Yopal) a los diecisiete (17) días del mes de septiembre (09) de dos mil veintiséis (2026).

NATALIA BELTRAN BUILES
(Profesional Especializado)
Supervisor / Interventor

JOSE ALEXANDER MASCO AVENDAÑO
(Profesional Universitario)
LIDER DEL PROCESO DE CONTRATACION

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

Anexos:
Carta de aceptación CAS-MC-004-2026
Factura No. CH 14279
Acta de Inicio CAS-MC-004-2026
Soporte de labores ejecutadas
Pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social y parafiscales
Certificación(es) expedida(s) por revisor(es) fiscal(es)
RUT
Certificación expedida por una entidad bancaria