ACTA E INFORME

SUPERVISION / INTERVENTORIA

Libertad y Orden

ICA Instituto Colombiano Agropecuario

1. TIPO DE INFORME:						
ACTA E INFORME No.		**1**				
Periódico:			**Final:**	**Único Pago**	**X**	

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:						
Contrato / Orden / Convenio Número:	CAS-MC-011	**de**	2025			
Tipo de contrato: MINIMA CUANTIA						
Objeto: "SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS AIRES ACONDICIONADOS DEL LABORATORIO DE DIAGNOSTICO VETERINARIO DEL ICA SECCIONAL CASANARE OFICINA LOCAL YOPAL. INCLUYE BOLSA DE REPUESTOS".						
Supervisor / Interventor:	Katherine Saldarriaga Ruiz - Supervisor					
Contratista:	Energeticos R					
Valor total del contrato/orden/convenio:	**seis millones trescientos cincuenta y ocho mil cuatrocientos setenta y un pesos M/CE ($ 6.358.471*).***					
Plazo de ejecución:	50 DIAS					
Fecha inicio de ejecución:	10	**de**	11	**de**	2025	
Fecha de terminación del contrato:	30	**de**	12	**de**	2025	
EN EJECUCIÓN:		TERMINADO:	**X**	LIQUIDADO:		POR LIQUIDAR:

INFORMACION FINANCIERA:

CDP N°	Fecha	Valor	RP N°	Fecha	Valor
2525	02/09/2025	$7.000.000	87925	05/11/2025	$6.358.471

INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA:

Tipo:	Bancaria:		Póliza de seguro:	**X**
Garante: INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO		SEGUROS DEL ESTADO S. A		
Identificación de la garantía única:	57-46-101010202	Fecha de aprobación:	31/10/2025	

AMPAROS	X	INICIO DE VIGENCIA	FIN DE VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
Buen manejo del anticipo.				
Cumplimiento.	**X**	30/10/2025	30/10/2026	$ 635.847.10
Pago de salarios y prestaciones.	**X**	30/10/2025	30/04/2029	$ 317.923.10
Calidad.	**X**	30/10/2025	30/10/2026	$ 635.847.55
Responsabilidad Civil Extracontractual				
Otro:				

Prórrogas					
Número y fecha de la modificación	**Tiempo (días calendario)**				
1					
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 ($)**			
1				
Valor total final:	**$ Valor**			

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

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

Modificaciones		
Cláusula Nº		**Breve descripción de la modificación**
1		

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)		**6.358.471,00**	**56,21%**
Valor Adiciones (10)		**0,00**	
Valor Total (∑ Valor total inicial + Adiciones)		**6.358.471,00**	
Valor pagado (11)		**0,00**	
Valor en trámite (FACTURA N.GER566) (12)		**3.574.384,00**	
Nota débito + ND (13)	Numero	**0,00**	
Nota crédito - NC (14)	Numero	**0,00**	
Ajuste valor en trámite (∑ Valor en trámite + ND - NC)		**3.574.384,00**	
Valor total ejecutado (∑ Valor pagado + Valor en trámite ajustado)		**3.574.384,00**	
Saldo del contrato (∑ Valor Total del Contrato – Valor Total Ejecutado)		**2.784.087,00**	

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

Si el saldo es por liberar discrimine:

Un. Ejec.	17-02-00-085 ICA-SECCIONAL CASANARE	**CDP**	2525	**Compromiso o Registro**	87925	**Cat.**	C-1707-1100-6-30204A-1707018-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ANÁLISIS Y DIAGNÓSTICO SANITARIO,	**Valor a liberar**	$2.784.087,00
Un. Ejec.		**CDP**		**Compromiso o Registro**		**Cat.**		**Valor a liberar**	$
VALOR TOTAL A LIBERAR:								**$ 2.784.087,00**	

¿Solicita constituir reservas? (Marque con una X)	**SI**	**NOX**
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	$ 4,163,400
Aportes al sistema de pensiones	$ 9,787,600
Aportes a ARL	$ 1,547,900

5. ESTADO DEL AVANCE DE LA EJECUCIÓN:	
Estado de avance de la ejecución a la fecha (%)	**56,21 %**

Descripción de la ejecución actual del contrato:

Nº	**Obligaciones Específicas del Contratista**	**Estado de avance de la obligación**
1	**Prestar el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo, de los aires acondicionados del Laboratorio de Diagnostico veterinario de acuerdo con las especificaciones técnicas establecidos en el presente estudio.**	Porcentaje (%) de avance:2.5%
		Descripción del avance: Mantenimiento preventivo a 5 aires acondicionados- 1 desmonte de aire
		Entrega producto Si_X_ No____ Ubicación: Informe técnico SharePoint Gerencia Seccional Casanare
2	**Realizar la revisión y ajuste de todos los componentes y demás conexiones de cada uno de los equipos de aires acondicionados sujetos a este contrato**	Porcentaje (%) de avance: 5%
		Descripción del avance: Revisión y ajuste de todos los componentes
		Entrega producto Si__X_ No____ Ubicación: Informe Técnico de mantenimiento -SharePoint Gerencia Seccional Casanare
3	**Realizar un cronograma de actividades en común acuerdo con el supervisor y garantizar el cumplimiento de este en el horario, y fecha establecida.**	Porcentaje (%) de avance: 5%
		Descripción del avance: Excel cronograma de actividades
		Entrega producto Si__X_ No____ Ubicación: Informe ubicad en el SharePoint Gerencia Seccional Casanare
4	**Disponer de los equipos, los materiales, recursos y los insumos inherentes para el desarrollo de cada una de las actividades objeto del contrato.**	Porcentaje (%) de avance:5%
		Descripción del avance: Se entregaron repuestos
		Entrega producto Si_X__ No____ Ubicación: Suministro de cotizaciones
5	**Disponer del personal requerido, idóneo y capacitado de acuerdo con la especialidad del mantenimiento que se requiera.**	Porcentaje (%) de avance: 5%
		Descripción del avance: Registro fotográfico; listado de personal

		Entrega producto Si__X_ No____ Ubicación: Informe Técnico de mantenimiento -SharePoint Gerencia Seccional Casanare
6	**Garantizar el desarrollo a satisfacción del objeto en las condiciones técnicas, económicas y financieras de conformidad con los anexos, fichas técnicas, la propuesta presentada, la invitación y contrato del presente proceso.**	Porcentaje (%) de avance: 5%
		Descripción del avance: Facturas
		Entrega producto Si__x_ No____ Ubicación: SharePoint Gerencia Seccional Casanare
7	**Garantizar que los repuestos a instalar en los mantenimientos correctivos sean nuevos y no estén afectados en su estructura ni presentación, siendo responsabilidad del "proponente", las reparaciones por daños posteriores que se puedan presentar en estos equipos.**	Porcentaje (%) de avance: 5%
		Descripción del avance: Equipos Funcionales
		Entrega producto Si__X_ No____ Ubicación: Informe Técnico – SharePoint Gerencia Seccional Casanare
8	**El contratista se responsabilizará por la protección y conservación de los bienes hasta la entrega y recibo en forma definitiva por el supervisor del contrato. La reparación de daños, si los hubiera, correrá por cuenta del contratista y se harán a satisfacción de la supervisión. Tan pronto se haya terminado la instalación de los equipos objeto del contrato y antes de que se efectúe el recibo final del mismo, el contratista deberá por su cuenta y riesgo, retirar los materiales sobrantes, dejando las zonas intervenidas en buen estado y completamente limpias.**	Porcentaje (%) de avance: 5%
		Descripción del avance: Equipos en buen funcionamiento no se han recibido inconsistencias sobre el funcionamiento posterior a las intervenciones realizadas.
		Entrega producto Si__X_ No____ Ubicación: Informe Técnico de mantenimiento-SharePoint Gerencia Seccional Casanare.
9	**Garantizar que el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo, de los equipos, cuente con una garantía mínima de seis (6) meses contados a partir de la fecha de entrega de prestación del servicio.**	Porcentaje (%) de avance: 0.5%
		Descripción del avance: Póliza de garantía por cumplimiento y servicio.
		Entrega producto Si_X__ No____ Ubicación: SharePoint Gerencia Seccional Casanare
10	**El contratista debe garantizar que, durante la ejecución del contrato, serán adoptadas e implementadas las normas de higiene, protección y de seguridad industrial, necesarias e indispensables para proteger y evitar riesgos o accidentes a cualquiera de sus trabajadores y a los funcionarios del ICA.**	Porcentaje (%) de avance: 0.2%
		Descripción del avance: Cumplimiento de normas de seguridad industrial.
		Entrega producto Si__X_ No____ Ubicación: Informe Técnico de mantenimiento- SharePoint Gerencia Seccional Casanare.
11	**Cumplir con todas las obligaciones previstas en los estudios previos, en la Invitación Pública y las relacionadas con la naturaleza de los bienes a adquirir y/o de los servicios a prestar, para lo cual empleará todos sus recursos técnicos, económicos, físicos, y**	Porcentaje (%) de avance: 5%
		Descripción del avance: Cumplimiento de la aceptación de la oferta.
		Entrega producto Si _X_ No____

	logísticos necesarios para el normal desarrollo del objeto contractual.	Ubicación: Informe Técnico de mantenimiento -SharePoint Gerencia Seccional Casanare.
12	**Asumir todos los costos, erogaciones y demás gastos ocasionados por la Contratación que se genere, incluyendo los gastos de desplazamiento.**	Porcentaje (%) de avance: 5% Descripción del avance: Cumplimiento de cronograma de actividades Entrega producto Si__X_ No____ Ubicación: Informe Técnico Mantenimiento-SharePoint Gerencia Seccional Casanare.
13	**La reparación de daños, si los hubiera, correrá por cuenta del contratista y se harán a satisfacción de la supervisión. Tan pronto se haya terminado la instalación y mantenimiento de los equipos objeto del contrato y antes de que se efectúe el recibo final del mismo, el contratista deberá por su cuenta y riesgo, retirar los materiales sobrantes, dejando las zonas intervenidas en buen estado y completamente limpias.**	Porcentaje (%) de avance: 2% Descripción del avance: zonas limpias posterior a las intervenciones realizadas Entrega producto Si__X_ No____ Ubicación: Informe Técnico de mantenimiento-SharePoint Gerencia Seccional Casanare.
14	**Coordinar con el supervisor del contrato los trabajos de mantenimiento y el acceso a las instalaciones.**	Porcentaje (%) de avance: 2% Descripción del avance: cumplimiento a cronograma - diligenciamiento de planillas de ingreso forma 3-160 Entrega producto Si__X_ No____ Ubicación: SharePoint Gerencia Seccional Casanare
15	**Las obras menores que se requieran realizar como consecuencia de las reparaciones de conexiones eléctricas o reubicación de la red de drenaje, en las que haya que intervenir, regatas, pasos en muros o placas, resane y pintura de muros, serán responsabilidad del contratista, por lo cual los costos asociados a las mismas correrán por cuenta de este. No se deberán dejar comunicaciones con el exterior toda vez que se debe evitar el ingreso de insectos y/o vectores.**	Porcentaje (%) de avance: 2% Descripción del avance: Se evidencia cumplimiento en el área de recepción de muestras en la cual se requería desmonte del equipo. Entrega producto Si_X__ No____ Ubicación: Informe Técnico-SharePoint Gerencia Seccional Casanare.
16	**Entregar un reporte técnico una vez finalizado el servicio, especificando cada uno de sus componentes e información de operación: ubicación del equipo, marca, modelo, BTU, voltaje, placa ICA, estado inicial del equipo, mantenimiento efectuado, cumplimiento o No cumplimiento de la norma ambiental, estado final del equipo y recomendaciones**	Porcentaje (%) de avance: 2% Descripción del avance: Informe Técnico entregado por la empresa. Entrega producto Si__X_ No____ Ubicación: SharePoint-Gerencia Seccional Casanare.

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 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:
		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)		$
		$
		$

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.	**SI**	**NO X**

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.	**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.

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?	X		20	25
	CANTIDADES	¿Se entregan las cantidades solicitadas?	X		5	
CALIDAD (25 PUNTOS)	CONFORMIDAD	¿El bien o servicio cumplió con las especificaciones y requisitos pactados en el momento de entrega?	X		15	25
	FUNCIONALIDAD ADICIONAL	¿El producto comprado o el servicio prestado proporcionó más herramientas o funciones de las solicitadas originalmente?	X		10	
POS CONTRACTUAL (25 PUNTOS)	RECLAMACIONES	¿Se han presentado reclamaciones al proveedor en calidad o gestión?		X	20	25
		(*) ¿El proveedor soluciona oportunamente las no conformidades de calidad y gestión de los bienes o servicios recibidos?	X			
	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)	X		5	
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		20	25
	GARANTÍA	¿Se requirió hacer uso de la garantía del producto o servicio?		X	5	
		(*) ¿El proveedor cumplió a satisfacción con la garantía pactada?	X			
PUNTAJE TOTAL						100
CONVENCIÓN	SÍMBOLO SIGNIFICADO	PROVEEDOR TIPO A: EXCELENTE. Puntaje mayor o igual a 80 hasta 100 puntos. Se puede contratar nuevamente				X
	(*) 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: Link de evidencias SUPERVISION CAS-MC-011-2025 El proveedor se desempeña de manera satisfactoria con responsabilidad y claridad en el servicio.

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 tres (03) días del mes de diciembre (12) de dos mil veinticinco (2025).

Katherine Saldarriaga Ruiz

KATHERINE SALDARRIAGA RUIZ
Técnico Operativo
Supervisor

YESENIA LOPEZ SANCHEZ
Profesional Universitario
LIDER DEL PROCESO DE CONTRATACION

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

Anexos:

Factura No. GER566
Pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social y parafiscales
Certificación(es) expedida(s) por revisor(es) fiscal(es)
Carta de Aceptación CAS-MC-011-2025
Acta de Inicio CAS-MC-011-2025
RUT
Certificación expedida por una entidad bancaria