ACTA FINAL DE EJECUCION DE CONTRATO Y SOPORTE CONSOLIDADO DE SUPERVISION

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO:			
Contrato:	3483-2024	de	2024
Objeto: Prestar servicios de apoyo a las actividades del programa de Palma de Aceite.			
Contratista: POLDARK JIMENEZ BARRERA			

2. INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:					
Fecha de Registro Presupuestal:	31	**de**	Julio	**de**	2024
Fecha de aprobación de la Garantía Única:	02	**de**	Agosto	**de**	2024
Fecha de inicio en la ejecución:	08	**de**	Agosto	**de**	2024
Fecha de terminación del contrato:	30	**de**	Diciembre	**de**	2024

3. MODIFICACIONES:

No. Modificación	Tipo (Prorroga/adición/suspensión/otras)	Tiempo (días /meses)	Valor ($)	Cláusula Nº
n/a	n/a	n/a	n/a	n/a

4. APORTES PARAFISCALES:

	SI	NO
El Supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de seguridad social de conformidad con la ley, todo lo cual consta en las copias de los formularios de aportes presentados por el CONTRATISTA. En ese orden de ideas, el Supervisor certifica que el contratista CUMPLIO a cabalidad con el pago de aportes al sistema de seguridad social. **(Si el pago no se realizó o no se liquidó correctamente, el Supervisor deberá informarlo al GGC)**.	X	
	Marque con una X	

5. CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN:

	SI	NO
El Supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA del OBJETO contratado con las especificaciones del servicio y, en consecuencia, recibió a satisfacción.	X	
	Marque con una X	

Soportes:	CD o DVD: ☐	Otros (especifique): ☐
Ubicación: Archivo Seccional/xxx ó SISAD/SISCOP/SIGMA etc.		
Ruta de los archivos en el equipo de cómputo facilitado al contratista: C:/Mis documentos/reportes/		

6. VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y POLITICAS DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN:

	SI	NO
El Supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones en relación con el Sistema Integrado de Gestión y las políticas de seguridad en la información de la entidad (numeral 23, cláusula novena).	X	
	Marque con una X	

7. VERIFICACION DE LA LEGALIZACIÓN DE GASTOS DE DESPLAZAMIENTO Y GASTOS DE VIAJE:

	SI	NO
El Supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones en relación con la legalización de los gastos de desplazamiento y gastos de viajes previamente autorizados, conforme al paz y salvo expedido por el Grupo de Gestión Financiera (numeral 24, cláusula novena).	X	
	Marque con una X	

Libertad y Orden	**ACTA FINAL DE EJECUCION DE CONTRATO Y SOPORTE CONSOLIDADO DE SUPERVISION** **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**	ICA Instituto Colombiano Agropecuario

8. VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA DE GESTION DOCUMENTAL:		
El Supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones en relación con el sistema de gestión documental (numeral 12, cláusula novena).	**SI** X	**NO**
	Marque con una X	

9. DEVOLUCIÓN DE CARNÉ DE IDENTIFICACIÓN Y ELEMENTOS:				
El Supervisor recibe en devolución el carné de identificación del contratista y los elementos de propiedad del ICA relacionados a continuación, en el estado en que se indica, y los cuales fueron suministrados en calidad de préstamo al contratista para el cumplimiento del objeto contractual, mediante acta firmada el 08 de agosto de 2024				
DETALLE	**PLACA**	**ESTADO**		
CPU	xxx	B	R	M
MONITOR Y MOUSE	xxx	B	R	M
TECLADO	xxx	B	R	M
ESCRITORIO	xxx	B	R	M
SILLA	xxx	B	R	M
(OTROS por ej: chaleco, camisa, peto, etc).	xxx	B	R	M
	xxx	B	R	M
El CONTRATISTA debe reparar o reponer al ICA un (DETALLE DEL BIEN) de las mismas o similares características y en similar estado al que le fue suministrado, a lo cual se obliga con la firma del presente documento.		**SI**	**NO X**	
		Marque con una X		

10. OBSERVACIONES:
Durante la ejecución de mi contrato no me fue asignado ningún elemento que amerite devolución.

Para constancia de lo anterior, se diligencia el presente informe en la fecha indicada:				
30	días del mes de	Diciembre	de	2024

11. DOCUMENTOS ANEXOS:	
Certificación de aportes parafiscales y seguridad social (último período cotizado).	x
Certificado de pago de aportes a seguridad social de la vigencia	x
Paz y salvo de gastos de desplazamiento y gastos de viaje.	x
Paz y salvo de gestión documental.	x
Soportes de ejecución del contrato en archivo magnético (diferentes de SINAD, SISAD o SISCOP).	n/a
Comunicación de solicitud de terminación anticipada (si aplica).	n/a

EL PRESENTE DOCUMENTO NO REQUIERE DE IMPRESIÓN NI FIRMA.

CON SU CARGA EN EL APLICATIVO SIGECO, EN FORMATO PDF, EL CONTRATISTA APRUEBA SU CONTENIDO Y LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN AQUÍ CONTENIDA. A SU TURNO, EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, CON SU APROBACIÓN EN EL APLICATIVO SIGECO, CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO, POR PARTE DEL CONTRATISTA, DEL OBJETO CONTRATADO Y, EN CONSECUENCIA, SE HACE RESPONSABLE DE LA VERACIDAD DE LO REPORTADO EN ESTE DOCUMENTO.