



INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA



1. TIPO DE INFORME:

Periódico:		Final:	NOVIEMBRE 2023	X
------------	--	--------	----------------	---

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:

Contrato / Orden / Convenio Número:		O.C 107471		de		2023					
Tipo de contrato: Prestación de servicios.											
Objeto: “SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA INCLUYENDO LOS INSUMOS Y MAQUINARIA, EN LAS INSTALACIONES DEL INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO, Y DE LAS OFICINAS LOCALES EN LAS QUE EL ICA TENGA PRESENCIA.”											
Supervisor / Interventor:		Coordinador del Grupo Gestión de Servicios Generales									
Contratista:		INTERNEGOCIOS S.A.S									
Valor total del contrato/orden/convenio:		\$ 128.903.077,70									
Plazo de ejecución:		30/11/2023									
Fecha inicio de ejecución:		21	de	Abril		de	2023				
Fecha de terminación del contrato:		30	de	Noviembre		de	2023				
EN EJECUCIÓN:			TERMINADO:		X	LIQUIDADO:			POR LIQUIDAR:		X

INFORMACION FINANCIERA:

CDP N°	Fecha	Valor	RP N°	Fecha	Valor
4123	06/01/2023	\$ 3.858.481.000	363523	11/04/2023	\$ 128.903.077,70

INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA:

Tipo:	Bancaria:	Póliza de seguro:	X
Garante:	SEGUROS DEL ESTADO		
Identificación de la garantía única:	45-44-101146751 / 45-40-101083310	Fecha de aprobación:	25/04/2023

AMPAROS	X	INICIO DE VIGENCIA	FIN DE VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
Buen manejo del anticipo.				
Cumplimiento.	X	11/04/2023	30/05/2024	\$ 25.780.615,60
Pago de salarios y prestaciones.	X	11/04/2023	30/11/2026	\$ 19.335.461,70
Calidad.	X	11/04/2023	30/05/2024	\$ 12.890.307,80
Responsabilidad Civil Extracontractual	X	11/04/2023	30/11/2023	\$ 232.000.000,00
Otro:				

Prórrogas: N/A

Número y fecha de la modificación	Tiempo (días calendario)
1	
Nueva fecha de terminación:	de de

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

Suspensiones N/A

Fecha de suscripción	Periodo y Tiempo (días calendario)
1	

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

Modificaciones N/A		
	Cláusula N°	Breve descripción de la modificación
1		

Modificación de la garantía única: N/A		
Amparo modificado:	Nuevo valor asegurado:	Fecha aprobación:
Pago de salarios y prestaciones		
Responsabilidad Civil Extracontractual		
Cumplimiento		

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)		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)	\$ 128.903.077,70	92,37%
Valor Adiciones (10)		
Valor Total (Σ Valor total inicial + Adiciones)	\$ 128.903.077,70	
Valor pagado (11)	\$ 102.959.535,22	
Valor en trámite (12) Factura No. FEIN 1177 / Noviembre 2023	\$ 16.112.071,35	
Nota débito + ND (13)	\$ 0,00	
Nota crédito - NC (14)	\$ 0,00	
Ajuste valor en trámite (Σ Valor en trámite + ND - NC)	\$ 16.112.071,35	
Valor total ejecutado (Σ Valor pagado + Valor en trámite ajuste)	\$ 119.071.606,57	
Saldo del contrato (Σ Valor Total del Contrato – Valor Total Ejecutado)	\$ 9.831.471,13	

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.	17-02-00-000	CDP	4123	Compromiso o Registro	363523	Cat.	A-02-02-02-008-005	Valor a liberar	\$9.831.471,13
VALOR TOTAL A LIBERAR:								\$9.831.471,13	

¿Solicita constituir reservas?	SI	NO
Valor y justificación:	\$	



Libertad y Orden

INFORME

SUPERVISION / INTERVENTORIA



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

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

Aportes al sistema de pensiones

Aportes a ARL

5. ESTADO DEL AVANCE DE LA EJECUCIÓN:

Estado de avance de la ejecución a la fecha (%)

100%

Descripción de la ejecución actual del contrato:

Nº	Obligaciones Específicas del Contratista	Estado de avance de la obligación
1	Obligación 11.32: Cumplir las fechas de pago de los salarios de los operarios que prestan el Servicio Integral de Aseo y Cafetería en la Entidad Compradora, de acuerdo con lo acordado en el Documento de Inicio de la Orden de Compra.	Porcentaje (%) de avance: 100%
		Descripción del avance: La empresa ha realizado el pago del personal oportunamente de acuerdo con las fechas pactadas en el acta de Inicio de ejecución del contrato.
		Entrega producto Si X No ____ Ubicación: Quindio, Caldas, Risaralda, Valle.
2	Obligación 11.43: Entregar los Bienes de Aseo y Cafetería requeridos en la Orden de Compra en las instalaciones de la Entidad Compradora y en las fechas y/o periodos definidos por la Entidad Compradora y el Proveedor en el Documento de Inicio.	Porcentaje (%) de avance: 100%
		Descripción del avance: La empresa se encuentra al día en la entrega de los bienes y maquinaria de aseo y cafetería contratados en la Orden de Compra de acuerdo con las fechas pactadas en el acta de Inicio de ejecución.
		Entrega producto Si X No ____ Ubicación: Quindio, Caldas, Risaralda, Valle.
3	Prestación del servicio integral de aseo y cafetería en las diferentes sedes donde se tiene contratado la ejecución del servicio.	Porcentaje (%) de avance: 100%
		Descripción del avance: La empresa ha prestado el servicio de aseo y cafetería en todas las sedes contratadas en la Orden de Compra de acuerdo con las fechas pactadas en el acta de Inicio de ejecución del contrato.
		Entrega producto Si X No ____ Ubicación: Quindio, Caldas, Risaralda, Valle.
4	11.33. Cumplir con el pago de los aportes de seguridad social, prestaciones sociales, aportes parafiscales, horas extras, dominicales, festivos, recargos nocturnos, indemnizaciones, liquidación de prestaciones e incapacidades y demás costos derivados de la relación laboral con el personal que cumple las labores cubiertas por el Acuerdo Marco y con todo su personal, conforme a las fechas establecidas en la normativa vigente.	Porcentaje (%) de avance: 100%
		Descripción del avance: La empresa se encuentra al día en los pagos correspondientes a seguridad social del personal vinculado a la Orden de Compra.
		Entrega producto Si X No ____ Ubicación: Quindio, Caldas, Risaralda, Valle.

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

5	11.35. El proveedor deberá suministrar al personal la dotación adecuada correspondiente a sus labores, la cual deberá ser suministrada en los términos de ley, procurado que su presentación personal sea optima	Porcentaje (%) de avance: 100%
		Descripción del avance: La empresa se encuentra al día con la entrega de la dotación al personal vinculado a la Orden de Compra, la cual es necesaria para la correcta prestación del servicio.
		Entrega producto Si X No__ Ubicación: Quindio, Caldas, Risaralda, Valle.

VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AMBIENTALES:

El Supervisor verificó el cumplimiento de las obligaciones ambientales.	N/A	SI X	NO
---	------------	-------------	-----------

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 X	NO
---	-------------	-----------

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.	SI X	NO
---	-------------	-----------

Observaciones: **N/A**
BIENES APORTADOS AL CONVENIO: N/A

Indique si EL ICA aportó bienes para la ejecución del convenio. N/A	SI	NO
---	-----------	-----------

PLACA DE INVENTARIO	DESCRIPCIÓN	VALOR
N/A		
N/A		
N/A		
N/A		
N/A		

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

FUERON ADQUIRIDOS BIENES CON RECURSOS DEL CONVENIO: N/A

Indique si con los recursos destinados al convenio fueron adquiridos bienes.	SI	NO
--	-----------	-----------

PLACA DE INVENTARIO	DESCRIPCIÓN	VALOR

Mediante acta de la fecha 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. **N/A**

Mediante SISAD número de la 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	INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA	 Instituto Colombiano Agropecuario
---	---	--

SE PACTÓ LA EXPEDICIÓN DE GUÍAS SANITARIAS DE MOVILIZACIÓN INTERNA (GSMI): N/A		
Indique si el objeto del convenio incluía la expedición de GSMI.	SI	NO
GSMI EXPEDIDAS	CONSECUTIVO	VALOR
N/A		
GSMI ANULADAS	CONSECUTIVO	VALOR
N/A		
GSMI DEVUELTAS A EL ICA	CONSECUTIVO	VALOR
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. **N/A**

Mediante SISAD N/A de la 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?	X		11	22
	CANTIDADES	¿Se entregan las cantidades solicitadas?	X		11	
CALIDAD (25 PUNTOS)	CONFORMIDAD	¿El bien o servicio cumplió con las especificaciones y requisitos pactados en el momento de entrega?	X		11	22
	FUNCIONALIDAD ADICIONAL	¿El producto comprado o el servicio prestado proporcionó más herramientas o funciones de las solicitadas originalmente?		X	11	
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?		X	11	22
	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		11	
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		11	22
	GARANTÍA	¿Se requirió hacer uso de la garantía del producto o servicio? (*) ¿El proveedor cumplió a satisfacción con la garantía pactada?		X	11	
PUNTAJE TOTAL						88
CONVENCIÓN	SÍMBOLO SIGNIFICADO	PROVEEDOR TIPO A: EXCELENTE. Puntaje mayor o igual a 80 hasta 100 puntos. Se puede contratar nuevamente				A
	(*) 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.				



INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA



7. OBSERVACIONES:

El supervisor de la orden de compra 107471 deja constancia que la ejecución del mismo no tuvo situaciones que afectaran su normal desarrollo.

Este se ejecutó a satisfacción dentro del orden administrativo, financiero, técnico y jurídico y por ende se recomienda el pago en las condiciones establecidas para este tipo de contrato.

Adicionalmente en cumplimiento de la circular 016 de 2021, emitida por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público se realizó la respectiva aprobación de la factura por medio del aplicativo OLIMPIA.

El valor a liberar corresponde a la no entrega de algunos elementos de aseo y cafetería.

EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO CERTIFICO Y ME HAGO RESPONSABLE POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y DE LOS HECHOS REPORTADOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO.

Para constancia se firma en Bogotá a los seis (06) días del mes de diciembre de dos mil veintitrés (23).

Roberto López Ortiz
Coordinador del Grupo de Servicios Generales
Supervisor

Original: Grupo de Servicios Generales / Gestión Contable / Grupo Gestión Contractual / Grupo Gestión Financiera.
Anexos: Cuadro de especificaciones, características y cantidades, Certificaciones Parafiscales, Planilla Aportes.