



# INFORME FINAL SUPERVISION / INTERVENTORIA PARA LIQUIDACION



## 1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:

<b>Contrato / Orden X / Convenio Número:</b>	135114	<b>de</b>	2024		
<b>Tipo de contrato:</b>	bienes y servicios				
<b>Objeto:</b>	ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN PARA LOS PUESTOS DE CONTROL DE LA SUBGERENCIA DE PROTECCIÓN VEGETAL				
<b>Supervisor / Interventor:</b>	Directora Técnica de Sanidad Vegetal				
<b>Contratista:</b>	CENCOSUD COLOMBIA S. A.				
<b>Valor total del contrato/orden/convenio:</b>	\$ 10.799.339				
<b>Plazo de ejecución:</b>					
<b>Fecha inicio de ejecución:</b>	22	<b>de</b>	10	<b>de</b>	2024
<b>Fecha de terminación del contrato:</b>	10	<b>de</b>	12	<b>de</b>	2024

## 2. INFORMACION FINANCIERA:

CDP N°	Fecha	Valor	RP N°	Fecha	Valor
48924	2-09-204		3208324	31-10-2024	\$ 10799.339

## 3. INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA:

<b>Tipo:</b>	N/A	<b>Póliza de seguro:</b>	N/A
<b>Garante:</b>	N/A		
<b>Identificación de la garantía única:</b>	N/A	<b>Fecha de aprobación:</b>	N/A

AMPAROS	X	INICIO DE VIGENCIA	FIN DE VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
Buen manejo del anticipo.		N/A	N/A	N/A
Cumplimiento.		N/A	N/A	N/A
Pago de salarios y prestaciones.		N/A	N/A	N/A
Calidad.		N/A	N/A	N/A
Responsabilidad Civil Extracontractual		N/A	N/A	N/A
Otro:		N/A	N/A	N/A

## Prórrogas

Número y fecha de la modificación	Tiempo (días calendario)				
1 N/A	N/A				
<b>Nueva fecha de terminación:</b>	N/A	<b>de</b>	N/A	<b>de</b>	N/A

## Adiciones

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

## Suspensiones

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

## Modificaciones

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

## Modificación de la garantía única:



# INFORME FINAL SUPERVISION / INTERVENTORIA PARA LIQUIDACION



Amparo modificado:	Nuevo valor asegurado:	Fecha aprobación:
N/A	N/A	N/A

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

En el contrato / orden / convenio se pactó anticipo: SI  NO

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)	10.799.339,00	100,00%
Valor Adiciones (10)	0,00	
Valor Total (Σ Valor total inicial + Adiciones)	10.799.339,00	
Valor pagado (11)	0,00	
Valor en trámite (PERIODO ó N° FACTURA) (12)	10.799.339,00	
Nota débito + ND (13)	0,00	
Nota crédito - NC (14)	0,00	
Ajuste valor en trámite (Σ Valor en trámite + ND - NC)	10.799.339,00	
Valor total ejecutado (Σ Valor pagado + Valor en trámite ajustado)	10.799.339,00	
Saldo del contrato (Σ Valor Total del Contrato – Valor Total Ejecutado)	0,00	

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

(Si el saldo es por liberar o reintegrar, discrimine y justifique la razón por la cual existe dicho saldo)

JUSTIFICACIÓN

---



---



---

Un. Ejec.	N/A	CDP	N/A	Compromiso o Registro	N/A	Valor a liberar	\$
Un. Ejec.	N/A	CDP	N/A	Compromiso o Registro	N/A	Valor a liberar	\$
<b>VALOR TOTAL A LIBERAR</b>				<b>\$</b>			

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



# INFORME FINAL SUPERVISION / INTERVENTORIA PARA LIQUIDACION



### 5. 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.

<b>SI (X)</b>	<b>NO ( )</b>
Certificado de Revisor Fiscal	

**Nota: Se aclara que el ítem No 05 del informe de final de supervisión, que el supervisor no constata el desagregado del pago de parafiscales, se deja constancia que el contratista aporta certificado de pago de parafiscales y se asume el principio de buena fe.**

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	N/A
Aportes al sistema de pensiones	N/A
Aportes a ARL	N/A

### 6. 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	Entrega de elementos adquiridos	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: Se realizó la entrega de los elementos adquiridos en el almacén central del ICA Entrega producto Sí X No ____ Ubicación: Almacén central del ICA
2	El gran Almacén debe entregar a las Entidades compradoras los bienes objeto de los procesos de Contratación realizados en la TVEC dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la colocación de la Orden de Compra en los lugares donde tenga disponible el catálogo del Gran Almacén, a menos que la Entidad Estatal Compradora establezca un plazo mayor en Orden de Compra. Sin embargo, el plazo de entrega del bien objeto del primer Proceso de Contratación será de diez (10) días hábiles después de la colocación de la Orden de Compra a menos que la Entidad Compradora indique un plazo mayor en la Orden de Compra.	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: 100% Los elementos fueron entregados diez (10) días hábiles después de la firma del acta de inicio. Entrega producto Sí X No ____ Ubicación: Almacén central del ICA
3	Si la Entidad Compradora requiere entregas parciales de los bienes debe acordarlo con el Gran Almacén. El precio de estos bienes es el establecido al momento de la compra. Los Grandes Almacenes no están obligados a	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: Se realizó una sola entrega, de acuerdo con lo señalado en la orden de compra.



## INFORME FINAL SUPERVISION / INTERVENTORIA PARA LIQUIDACION



	generar entregas parciales de los bienes si estas no fueron convenidas al instante de la compra.	Entrega producto Sí X__No____ Ubicación: Almacén central del ICA
4	Si la Entidad compradora no manifiesta inconformidades con los bienes entregados dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la proporción del mismo, el gran almacén debe entender que la entidad compradora recibió los bienes a satisfacción.	Porcentaje (%) de avance: 100%  Descripción del avance: Los elementos adquiridos fueron recibidos a satisfacción   Entrega producto Sí X__No____ Ubicación: Almacén central del ICA
5	Si el gran almacén no tiene en su inventario el bien objeto de una orden de compra, debe informarlo a la entidad compradora el día hábil siguiente al recibo de la orden de compra y solicitar a la entidad compradora cancelar o modificar la orden de compra.	Porcentaje (%) de avance: 100%  Descripción del avance: Todos los elementos fueron entregados en conjunto y no fue necesario una segunda entrega por falta de inventario.  Entrega producto Sí X__No____ Ubicación: Almacén central del ICA
6	Si la entidad compradora comete errores en una orden de compra, el gran almacén que la recibe debe informar la existencia de tales errores a Colombia compra eficiente y a la entidad compradora para que la entidad compradora corrija la orden de compra. Si la entidad compradora se da cuenta del error debe informar de inmediato a Colombia compra eficiente y al gran almacén para hacer la corrección a que haya lugar. El plazo para comunicar el error en cualquiera de los casos vence el día hábil siguiente a la expedición o al recibo de la orden de compra, según corresponda.	Porcentaje (%) de avance: 100%  Descripción del avance: La orden de compra no tuvo errores para ser corregidos.   Entrega producto Sí X__No____ Ubicación: Almacén central del ICA

VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AMBIENTALES:			
El Supervisor verificó el cumplimiento de las obligaciones ambientales.	N/A X	SI ( )	NO ( )

MEJORAS:		
Indique si con la ejecución del contrato se agrega valor a los bienes inmuebles de la entidad.	SI ( )	NO ( X )



# INFORME FINAL SUPERVISION / INTERVENTORIA PARA LIQUIDACION



## ADQUISICIÓN DE BIENES TANGIBLES:

Indique si con la ejecución del contrato se adquirieron bienes tangibles. SI (x) NO ( )

PLACA DE INVENTARIO	DESCRIPCIÓN	VALOR
		\$
		\$

Nota: Anexe certificado de ingreso de bienes adquiridos del Grupo Gestión de Control de Activos y Almacenes.

## 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:

Indique si **EL ICA** aportó bienes para la ejecución del convenio. SI ( ) NO (X)

PLACA DE INVENTARIO	DESCRIPCIÓN	VALOR
		\$
		\$
		\$

Nota: Anexe certificado de ingreso de bienes aportados del Grupo Gestión de Control de Activos y Almacenes.

Los recursos generados por el convenio se manejaron a través de la cuenta No. XXX del Banco XXX, la cual se encuentra CANCELADA, conforme lo indica la certificación adjunta.

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

Mediante SINAD No. 20253028599 el Grupo de Control de Activos y Almacenes certificó que los bienes adquiridos para su ejecución hicieron tránsito por el almacén y fueron incorporados a los inventarios del Instituto.

### 7. 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 o fertados por el proveedor?	x		12,5	25
	CANTIDADES	¿Se entregan las cantidades solicitadas?	x		12,5	
CALIDAD (25 PUNTOS)	CONFORMIDAD	¿El bien o servicio cumplió con las especificaciones y requisitos pactados en el momento de entrega?	x		12,5	25
	FUNCIONALIDAD ADICIONAL	¿El producto comprado o el servicio prestado proporcionó más herramientas o funciones de las solicitadas originalmente?	x		12,5	
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	12,5	25
	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		12,5	
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		12,5	25
	GARANTÍA	¿Se requirió hacer uso de la garantía del producto o servicio? (*) ¿El proveedor cumplió a satisfacción con la garantía pactada?		x	12,5	
<b>PUNTAJE TOTAL</b>						<b>100</b>
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.				

### 8. OBSERVACIONES:

Todas las actividades previstas entre el ICA y CENCOSUD, bajo la orden de compra OC-135114, se ejecutaron según lo planeado.

**EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO, CERTIFICO QUE EN LA PLATAFORMA DE COLOMBIA COMPRA EFICIENTE 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 Bogotá a los doce (12) días del mes de (diciembre) de dos mil veinticinco (2025).



**ANDREA AMALIA RAMOS PORTILLA**  
Directora Técnica de Sanidad Vegetal  
Supervisor / Interventor

**Nota: Anexe los documentos que soporten la información contenida en el presente informe.**