



# ACTA E INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA


**1. TIPO DE INFORME:** (marque con una X)

<b>ACTA E INFORME No.</b>	<b>1</b>			
<b>Periódico:</b>		<b>Final:</b>	30/12/2025	<b>X</b>

**2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:**

<b>Contrato / Orden / Convenio Número:</b>	157198	<b>de</b>	2025
<b>Tipo de contrato:</b> ORDEN DE COMPRA			
<b>Objeto:</b> DOTACIÓN MOBILIARIO DE LA OFICINA LOCAL DEL ICA EN TULUÁ-VALLE DELCAUCA			
<b>Supervisor / Interventor:</b>	VICTOR CAMILO CLAVIJO MORENO		
<b>Contratista:</b>	INDUSTRIAS CRUZ HERMANOS S A		
<b>Valor total del contrato/orden/convenio:</b>	<b>\$76.239.394,32</b>		
<b>Plazo de ejecución:</b>	Hasta el 30 diciembre 2025		
<b>Fecha inicio de ejecución:</b>	09	<b>de</b>	12 de 2025
<b>Fecha de terminación del contrato:</b>	30	<b>de</b>	12 de 2025
<b>EN EJECUCIÓN:</b>		<b>TERMINADO:</b>	<b>X</b>
<b>LIQUIDADADO:</b>		<b>POR LIQUIDAR:</b>	<b>X</b>

**INFORMACION FINANCIERA:**

CDP N°	Fecha	Valor	RP N°	Fecha	Valor
2725	2025-11-13	\$100.000.000	211725	2025-12-08	\$76.239.394,32

**INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA:**

<b>Tipo:</b> (Marque con una X)	Bancaria:		<b>Póliza de seguro:</b>	<b>X</b>
<b>Garante:</b>	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR			
<b>Identificación de la garantía única:</b>	1523123825101	<b>Fecha de aprobación:</b>	9/12/2025	

AMPAROS	X	INICIO DE VIGENCIA	FIN DE VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
Buen manejo del anticipo.				
Cumplimiento.	X	05/12/2025	30/06/2026	\$7.623.940
Pago de salarios y prestaciones.	X	05/12/2025	30/12/2028	\$3.811.970
Calidad.	X	05/12/2025	30/12/2026	\$7.623.940
Responsabilidad Civil Extracontractual				
Otro:				

**Prórrogas**

Número y fecha de la modificación	Tiempo (días calendario)				
1					
<b>Nueva fecha de terminación:</b>	<b>día</b>	<b>de</b>	<b>mes</b>	<b>de</b>	<b>año</b>

**Adiciones**

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

**Suspensiones**

Fecha de suscripción	Periodo y Tiempo (días calendario)
1	



# ACTA E INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA



### Modificaciones

	Cláusula N°	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)	76,239,394.32	100.00%
Valor Adiciones (10)	0.00	
Valor Total (∑ Valor total inicial + Adiciones)	76,239,394.32	
Valor pagado (11)	0.00	
Valor en trámite (PERIODO ó N° FACTURA) (12)	76,239,394.33	
Nota débito + ND (13)	0.00	
Nota crédito - NC (14)	0.01	
Ajuste valor en trámite (∑ Valor en trámite + ND - NC)	76,239,394.32	
Valor total ejecutado (∑ Valor pagado + Valor en trámite ajustado)	76,239,394.32	
Saldo del contrato (∑ 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 discrimine:

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

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



## ACTA E 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.	<b>SI X</b>	<b>NO</b>
	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	\$ 0
Aportes al sistema de pensiones	\$ 0
Aportes a ARL	\$ 0

### 5. ESTADO DEL AVANCE DE LA EJECUCIÓN:

<b>Estado de avance de la ejecución a la fecha (%)</b>		<b>100%</b>
<b>Descripción de la ejecución actual del contrato:</b>		
Nº	Obligaciones Específicas del Contratista	Estado de avance de la obligación
<b>1</b>	Constituir y allegar a la Entidad Compradora una garantía de cumplimiento para la orden de compra dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la colocación de esta, a favor de la Entidad Compradora, por el valor, amparos y vigencia establecidas en la Cláusula 15.	Porcentaje (%) de avance: 100
		Descripción del avance: El proveedor cumplió a cabalidad con la obligación específica atendiendo de manera adecuada las observaciones planteadas.
		Entrega producto Si <u>X</u> No ____ Ubicación: Plataforma SECOP II-Verificación de póliza.
<b>2</b>	El Proveedor debe cumplir con los tiempos de Distribución definidos por Colombia Compra Eficiente en las Tablas: Tabla 1, Tabla 2, Tabla 3, Tabla 4, Tabla 5 y Tabla 6 para cada Zona de acuerdo con las cantidades de Ambientes, Conjuntos o Productos requeridos por la Entidad Compradora. No obstante, una vez generada la Orden de Compra, la Entidad Compradora y el Proveedor de común acuerdo, pueden establecer un mayor plazo de entrega en el Acta de inicio. En caso de que el Proveedor requiera ajustar los plazos de entrega pactados en el Acta de Inicio en el tiempo de ejecución, el Proveedor debe notificar a la Entidad Compradora mínimo dos (2) días hábiles antes de que se cumpla el tiempo establecido inicial y, de común acuerdo con la Entidad Compradora, acordar un nuevo plazo de entrega.	Porcentaje (%) de avance: 100
		Descripción del avance: El proveedor cumplió con los tiempos de distribución.
		Entrega producto Si <u>X</u> No ____ Ubicación: Plataforma SECOP II- Acta de terminación y acta de recibo.
<b>3</b>	Una vez aprobada la garantía única de cumplimiento y se tenga el registro presupuestal, suscribir el acta de inicio, o documento que haga sus veces, por cada orden de compra con la Entidad Compradora durante los diez (10) días hábiles siguientes a la colocación de la Orden de Compra. La cual podrá contener: (i) designación de la persona responsable de recibir la	Porcentaje (%) de avance: 100
		Descripción del avance: El proveedor cumplió a cabalidad con la obligación específica.
		Entrega producto Si <u>X</u> No ____ Ubicación: Plataforma SECOP II- Acta de inicio. .



## ACTA E INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA



	Dotación Escolar (ii) Establecimiento Educativo al que corresponde la entrega (iii) confirmación del lugar de entrega; (iv) hora y fecha de las entregas (v) firma del supervisor de la Orden de Comprar (vi) firma del Proveedor; (vii) especificación del tipo de entrega (total o parcial); (viii) los demás aspectos que la Entidad Compradora o el Proveedor consideren pertinentes en su respectivo anexo. El acta de inicio se podrá suscribir según formato establecido por cada Entidad.	
4	Entregar los bienes de Dotación Escolar en los tiempos establecidos en los documentos del proceso de conformidad con las cantidades definidas por la Entidad Compradora en la solicitud de cotización, así como los lugares de entrega definidos. Los Bienes de Dotación Escolar del Segmento 6 tienen cobertura únicamente en la ciudad de Bogotá.	Porcentaje (%) de avance: 100
		Descripción del avance: El proveedor cumplió a cabalidad con la obligación específica
		Entrega producto Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
		Ubicación: Plataforma SECOP II- Acta de terminación y acta de recibo.
5	Realizar el cobro de los bienes de Dotación Escolar efectivamente entregados de acuerdo con las disposiciones del Acuerdo Marco, facturando de conformidad con lo establecido en la Cláusula 11.	Porcentaje (%) de avance: 100
		Descripción del avance: El proveedor cumplió a cabalidad con la obligación específica
		Entrega producto Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
		Ubicación: Plataforma SECOP II- Cuenta Única
6	Ejecutar las Órdenes de Compra manteniendo las condiciones con las cuales adquirió puntaje técnico adicional o fue favorecido en un desempate, durante la vigencia del Acuerdo Marco y la vigencia de la última orden de compra que sea colocada.	Porcentaje (%) de avance: 100
		Descripción del avance: El proveedor cumplió a cabalidad con la obligación específica
		Entrega producto Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
		Ubicación: Plataforma SECOP II- Cuenta Única
7	Asumir el pago de salarios, prestaciones e indemnizaciones de carácter laboral del personal que contrate para la ejecución del Acuerdo Marco y las correspondientes Órdenes de Compra, lo mismo que el pago de honorarios, los impuestos, gravámenes, aportes y servicios de cualquier género que establezcan las leyes colombianas y demás erogaciones necesarias para la ejecución de las Órdenes de Compra. Es entendido que todos estos gastos han sido estimados por el proveedor al momento de la presentación de la Cotización, conforme con la necesidad de la Entidad Compradora.	Porcentaje (%) de avance: 100
		Descripción del avance: El proveedor cumplió a cabalidad con la obligación específica
		Entrega producto Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
		Ubicación: Plataforma SECOP II- Cuenta Única- Certificado parafiscales
8	Cumplir con los requerimientos de la Dotación Escolar definidos en las Fichas Técnicas y especificaciones técnicas del Acuerdo Marco.	Porcentaje (%) de avance: 100
		Descripción del avance: El proveedor cumplió a cabalidad con la obligación específica
		Entrega producto Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
		Ubicación: Plataforma SECOP II- Acta de recibo
9	Cumplir con los tiempos de Distribución en fecha, horario y en las direcciones de entrega definidas	Porcentaje (%) de avance: 100



## ACTA E INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA



	en la Solicitud de Cotización o descritos expresamente en el Acta de Inicio. El servicio de Distribución comprende: (a) el embalaje; (b) el transporte; (c) la entrega y (d) la Instalación de la Dotación Escolar.	Descripción del avance: El proveedor cumplió a cabalidad con la obligación específica Entrega producto Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Ubicación: Plataforma SECOP II- Acta de terminación y acta de recibo.
10	El Proveedor debe contar con un inventario de muestra de cada uno de los Bienes para su verificación y aprobación por parte de la supervisión, de acuerdo con las especificaciones detalladas en el Anexo Técnico y las respectivas pruebas de resistencia.	Porcentaje (%) de avance: 100 Descripción del avance: El proveedor cumplió a cabalidad con la obligación específica Entrega producto Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Ubicación: Plataforma SECOP II- Inventario
11	Cumplir con las especificaciones y fichas técnicas para la entrega de los bienes de Dotación Escolar establecidas en los Documentos del Proceso.	Porcentaje (%) de avance: 100 Descripción del avance : El proveedor cumplió a cabalidad con la obligación específica Entrega producto Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Ubicación: Plataforma SECOP II- Inventario
12	Cumplir con los plazos establecidos en el Acuerdo Marco.	Porcentaje (%) de avance: 100 Descripción del avance: : El proveedor cumplió a cabalidad con la obligación específica Entrega producto Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Ubicación: Plataforma SECOP II- Acta de terminación y acta de recibo

### 5. VERIFICACION 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.	<b>N/A</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>SI</b> <input type="checkbox"/>	<b>NO</b> <input type="checkbox"/>
---	--	------------------------------------	------------------------------------

### 5. 1.1 VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AMBIENTALES:

Nº	Obligaciones ambientales del Contratista	Estado de avance de la obligación
1	N/A	Porcentaje (%) de avance: N/A Descripción del avance: Entrega producto Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Ubicación:

### MEJORAS:



Indique si con la ejecución del contrato se agrega valor a los bienes inmuebles de la entidad.	<b>SI</b> <input type="checkbox"/>	<b>NO</b> <input checked="" type="checkbox"/>
--	------------------------------------	---

### ADQUISICIÓN DE BIENES TANGIBLES:

Indique si con la ejecución del contrato se adquirieron bienes tangibles.	<b>SI</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>NO</b> <input type="checkbox"/>
---	---	------------------------------------

### ADQUISICIÓN DE BIENES INTANGIBLES:

Indique si con la ejecución del contrato se adquirieron bienes intangibles.	<b>SI</b> <input type="checkbox"/>	<b>NO</b> <input checked="" type="checkbox"/>
---	------------------------------------	---

 Libertad y Orden	<h2 style="margin: 0;">ACTA E INFORME</h2> <h3 style="margin: 0;">SUPERVISION / INTERVENTORIA</h3>	
---	--	---

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: Se recibe a satisfacción		

BIENES APORTADOS AL CONVENIO:		
Indique si <b>EL ICA</b> aportó bienes para la ejecución del convenio.	SI	NO
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
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
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:
--



# ACTA E INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA



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		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				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:

**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 Bogotá a los 30 días del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025).

**VICTOR CAMILO CLAVIJO MORENO**  
Coordinador Grupo de Infraestructuras y Mantenimiento.

Supervisor

**COMPROBANTE DE MOVIMIENTO DE INVENTARIO OFI253020**

**ALMACEN :** 000 OFICINAS NACIONALES  
**ORIGEN DE FONDOS:** 01 ICA  
**DEPENDENCIA :** 000 OFICINAS NACIONALES  
**NOVEDAD :** 01 COMPRA  
**FECHA :** 30/12/2025 **FUENTE :**  
**PROVEEDOR:** 860051447 INDUSTRIAS CRUZ HERMANOS S A  
**CONTRATO No.:** O,C 157198 **FACTURA No.:** 1000086601

ITEM	TIPO ACT	CODIGO	DESCRIPCION DEL ELEMENTO	ESTADO	FECHA COMPRA	VALORIZACION	COSTO AJUSTADO
163503001		0653861	PUESTO SENCILLO	N	30/12/2025		1.536.984,96
163503001		0653862	PUESTO SENCILLO	N	30/12/2025		1.536.984,96
163503001		0653863	PUESTO SENCILLO	N	30/12/2025		1.536.984,96
163503001		0653864	PUESTO SENCILLO	N	30/12/2025		1.536.984,96
163503001		0653865	PUESTO EN L	N	30/12/2025		2.586.800,58
163503001		0653866	PUESTO EN L	N	30/12/2025		2.586.800,58
163503001		0653867	PUESTO EN L	N	30/12/2025		2.586.800,58
163503001		0653868	PUESTO EN L	N	30/12/2025		2.586.800,58
163503001		0653869	PUESTO EN L	N	30/12/2025		2.586.800,58
163503001		0653870	PUESTO EN L	N	30/12/2025		2.586.800,58
163503001		0653871	PUESTO EN L	N	30/12/2025		2.586.800,58
163503001		0653872	PUESTO EN L	N	30/12/2025		2.586.800,58
163503001		0653873	PUESTO EN L	N	30/12/2025		2.586.800,58
163503001		0653874	PUESTO EN L	N	30/12/2025		2.586.800,58
163503001		0653875	PUESTO EN L	N	30/12/2025		2.586.800,58
163503001		0653876	PUESTO EN L	N	30/12/2025		2.586.800,58
163503001		0653877	PUESTO EN L	N	30/12/2025		2.586.800,58
163503001		0653878	PUESTO EN L	N	30/12/2025		2.586.800,58
163503001		0653879	PUESTO EN L	N	30/12/2025		2.586.800,58

RECIBI : \_\_\_\_\_  
CONTROL ACTIVOS

FECHA : \_\_\_\_\_

Elaboro : icalandres.pacheco

Fecha de grabacion : 31/12/2025 1:05:44 p. m.

Manifiesto que he leído y acepto la política de privacidad y protección de datos personales adoptada por el Instituto Colombiano Agropecuario – ICA y publicada para consulta en la página web <http://www.ica.gov.co>.

Para lo cual al firmar la presente FORMA ICA autorizo a que el Instituto pueda tratar mis datos personales conforme dicha política y en los términos en que ello sea necesario. FORMA-4-969

**COMPROBANTE DE MOVIMIENTO DE INVENTARIO OFI253020**

**ALMACEN :** 000 OFICINAS NACIONALES  
**ORIGEN DE FONDOS:** 01 ICA  
**DEPENDENCIA :** 000 OFICINAS NACIONALES  
**NOVEDAD :** 01 COMPRA  
**FECHA :** 30/12/2025 **FUENTE :**  
**PROVEEDOR:** 860051447 INDUSTRIAS CRUZ HERMANOS S A  
**CONTRATO No.:** O,C 157198 **FACTURA No.:** 1000086601

ITEM	TIPO ACT	CODIGO	DESCRIPCION DEL ELEMENTO	ESTADO	FECHA COMPRA	VALORIZACION	COSTO AJUSTADO
83909000103		0653880	SILLA ERGONOMICA	N	30/12/2025		1.170.853,19
83909000103		0653881	SILLA ERGONOMICA	N	30/12/2025		1.170.853,19
83909000103		0653882	SILLA ERGONOMICA	N	30/12/2025		1.170.853,19
83909000103		0653883	TANDEM DE ESPERA	N	30/12/2025		1.007.960,23
83909000103		0653884	TANDEM DE ESPERA	N	30/12/2025		1.007.960,23
83909000103		0653885	TANDEM DE ESPERA	N	30/12/2025		1.007.960,23
83909000103		0653886	TANDEM DE ESPERA	N	30/12/2025		1.007.960,23
83909000103		0653887	TANDEM DE ESPERA	N	30/12/2025		1.007.960,23
83909000103		0653888	TANDEM DE ESPERA	N	30/12/2025		1.007.960,23
163503001		0653889	MESA DE JUNTAS	N	30/12/2025		4.995.201,13
83909000103		0653890	ARCHIVADOR HORIZONTAL	N	30/12/2025		1.186.360,27
83909000103		0653891	ARCHIVADOR HORIZONTAL	N	30/12/2025		1.186.360,27
83909000103		0653892	ARCHIVADOR HORIZONTAL	N	30/12/2025		1.186.360,27
83909000103		0653893	ARCHIVADOR HORIZONTAL	N	30/12/2025		1.186.360,27
83909000103		0653894	ARCHIVADOR HORIZONTAL	N	30/12/2025		1.186.360,27
83909000103		0653895	ARCHIVADOR HORIZONTAL	N	30/12/2025		1.186.360,27
83909000103		0653896	ARCHIVADOR HORIZONTAL	N	30/12/2025		1.186.360,27
83909000103		0653897	ARCHIVADOR HORIZONTAL	N	30/12/2025		1.186.360,27
83909000103		0653898	ARCHIVADOR HORIZONTAL	N	30/12/2025		1.186.360,27

RECIBI : \_\_\_\_\_  
CONTROL ACTIVOS

FECHA : \_\_\_\_\_

Elaboro : icalandres.pacheco

Fecha de grabacion : 31/12/2025 1:05:44 p. m.

Manifiesto que he leído y acepto la política de privacidad y protección de datos personales adoptada por el Instituto Colombiano Agropecuario – ICA y publicada para consulta en la página web <http://www.ica.gov.co>.

Para lo cual al firmar la presente FORMA ICA autorizo a que el Instituto pueda tratar mis datos personales conforme dicha política y en los términos en que ello sea necesario. FORMA-4-969

**COMPROBANTE DE MOVIMIENTO DE INVENTARIO OFI253020**

**ALMACEN :** 000 OFICINAS NACIONALES  
**ORIGEN DE FONDOS:** 01 ICA  
**DEPENDENCIA :** 000 OFICINAS NACIONALES  
**NOVEDAD :** 01 COMPRA  
**FECHA :** 30/12/2025 **FUENTE :**  
**PROVEEDOR:** 860051447 INDUSTRIAS CRUZ HERMANOS S A  
**CONTRATO No.:** O,C 157198 **FACTURA No.:** 1000086601

ITEM	TIPO ACT	CODIGO	DESCRIPCION DEL ELEMENTO	ESTADO	FECHA COMPRA	VALORIZACION	COSTO AJUSTADO
83909000103		0653899	ARCHIVADOR HORIZONTAL	N	30/12/2025		1.186.360,27
83909000103		0653900	SILLA INTERLOCUTORA	N	30/12/2025		243.516,05
83909000103		0653901	SILLA INTERLOCUTORA	N	30/12/2025		243.516,05
83909000103		0653902	SILLA INTERLOCUTORA	N	30/12/2025		243.516,05
83909000103		0653903	SILLA INTERLOCUTORA	N	30/12/2025		243.516,05
83909000103		0653904	SILLA INTERLOCUTORA	N	30/12/2025		243.516,05
83909000103		0653905	SILLA INTERLOCUTORA	N	30/12/2025		243.516,05
83909000103		0653906	SILLA INTERLOCUTORA	N	30/12/2025		243.516,05
83909000103		0653907	SILLA INTERLOCUTORA	N	30/12/2025		243.516,05
83909000103		0653908	SILLA INTERLOCUTORA	N	30/12/2025		243.516,05
83909000103		0653909	SILLA INTERLOCUTORA	N	30/12/2025		243.516,05
83909000103		0653910	SILLA INTERLOCUTORA	N	30/12/2025		243.516,05
83909000103		0653911	SILLA INTERLOCUTORA	N	30/12/2025		243.516,05
83909000103		0653912	SILLA INTERLOCUTORA	N	30/12/2025		243.516,05
83909000103		0653913	SILLA INTERLOCUTORA	N	30/12/2025		243.516,05
83909000103		0653914	SILLA INTERLOCUTORA	N	30/12/2025		243.516,05
83909000103		0653915	SILLA INTERLOCUTORA	N	30/12/2025		243.516,05
83909000103		0653916	SILLA INTERLOCUTORA	N	30/12/2025		243.516,05
83909000103		0653917	SILLA INTERLOCUTORA	N	30/12/2025		243.516,05

RECIBI : \_\_\_\_\_  
CONTROL ACTIVOS

FECHA : \_\_\_\_\_

Elaboro : icalandres.pacheco

Fecha de grabacion : 31/12/2025 1:05:44 p. m.

Manifiesto que he leído y acepto la política de privacidad y protección de datos personales adoptada por el Instituto Colombiano Agropecuario – ICA y publicada para consulta en la página web <http://www.ica.gov.co>.

Para lo cual al firmar la presente FORMA ICA autorizo a que el Instituto pueda tratar mis datos personales conforme dicha política y en los términos en que ello sea necesario. FORMA-4-969

**COMPROBANTE DE MOVIMIENTO DE INVENTARIO** OFI253020

ALMACEN : 000 OFICINAS NACIONALES  
 ORIGEN DE FONDOS: 01 ICA  
 DEPENDENCIA : 000 OFICINAS NACIONALES  
 NOVEDAD : 01 COMPRA  
 FECHA : 30/12/2025 FUENTE :  
 PROVEEDOR: 860051447 INDUSTRIAS CRUZ HERMANOS S A  
 CONTRATO No.: O,C 157198 FACTURA No.: 1000086601

ITEM	TIPO ACT	CODIGO	DESCRIPCION DEL ELEMENTO	ESTADO	FECHA COMPRA	VALORIZACION	COSTO AJUSTADO
83909000103		0653918	SILLA INTERLOCUTORA	N	30/12/2025		243.516,05
83909000103		0653919	SILLA INTERLOCUTORA	N	30/12/2025		243.516,05

**SON: SETENTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON TREINTA Y DOS CVS M/CTE.**

**Valor Total** 76.239.394,32

RECIBI :   
 CONTROL ACTIVOS

FECHA : 30/12/2025

Elaboro : icalandres.pacheco

Fecha de grabacion : 31/12/2025 1:05:44 p. m.

Manifiesto que he leído y acepto la política de privacidad y protección de datos personales adoptada por el Instituto Colombiano Agropecuario – ICA y publicada para consulta en la página web <http://www.ica.gov.co>.

Para lo cual al firmar la presente FORMA ICA autorizo a que el Instituto pueda tratar mis datos personales conforme dicha política y en los términos en que ello sea necesario. **FORMA-4-969**



# INDUSTRIAS CRUZ HERMANOS S.A

NIT: 860.051.447-7

www.industriascruz.com.co

servicioalcliente@industriascruz.com.co

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FD - 1000086601

**LIDER EN MUEBLES METALICOS:** EN LAS LINEAS DE HOGAR, OFICIN PANADERIA, COLEGIOS, SUPERMERCADOS, DROGUERIAS, ESTANTERIAS TIPO LIVIANA, SEMIPESADA Y PESADA, ESCALERAS Y BUTACOS.



AUTOP SUR No 75D-47  
PBX: (57) 1 7799400 - FAX: 7820559  
**BOGOTA / CUNDI**

Habilitación Facturación Electrónica DIAN No. 18764070221820 con fecha del 06/05/2024 numeración habilitada con prefijo FD del 1000080001 al 1000100000 Vigencia hasta el 06/05/2026

CUFE: 781c74788f7a6cae02ab1f0955cd4e8710c136751b83cfb9e21a60ddf8b040f48cb3956c6ced1b7dac1557eb5043587

NO SOMO GRANDES CONTRIBUYENTES RESPONSABLE DE IVA ACTIVIDAD IND. Y CIO 3110 TARIFA 11.04 X 1000 NO SOMO AUTORRETENEDORES

## SEÑOR(ES)

**NOMBRE:** INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO (ICA)  
**NIT/C.C.:** 899999069-7  
**DIRECCIÓN:** Carrera 20 # 83-20  
**TELÉFONO:** 601-794-4492  
**CIUDAD:** BOGOTA  
**PERSONA DE CONTACTO:**  
**ORDEN DE COMPRA:** 157198-2025

### FECHA FACTURA

24 | 12 | 2025

### FECHA VENCIMIENTO

1 | 1 | 2026

### MEDIO DE PAGO

### FORMA DE PAGO

8 Días

### REMISION:

89301

#	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	UND.	V. UNITARIO	% IVA	DCTO. %	V. CON DESCUENTO	VALOR TOTAL
1	6PR060-165	619SILLA INTERLOCUTORA	20,00	UND	\$ 204.635,34	19%	0,00	\$ 204.635,34	\$ 4,092,706.80
2	6PR060-166	620ARCHIVADOR HORIZONTAL 3 GAVETAS	10,00	UND	\$ 996.941,40	19%	0,00	\$ 996.941,40	\$ 9,969,414.00
3	6PR060-257	648MESA DE JUNTAS 4 PUESTOS CON SILLA	1,00	UND	\$ 4.197.648,00	19%	0,00	\$ 4.197.648,00	\$ 4,197,648.00
4	6PR060-200	656TANDEM ESPERA 3 PUESTOS	6,00	UND	\$ 847.025,40	19%	0,00	\$ 847.025,40	\$ 5,082,152.40
5	6PR060-293	662SILLA ERGONOMICA	3,00	UND	\$ 983.910,24	19%	0,00	\$ 983.910,24	\$ 2,951,730.72
6	6PR060-262	674PUESTO ADMINISTRATIVO EN L CON SILLA	15,00	UND	\$ 2.173.782,00	19%	0,00	\$ 2.173.782,00	\$ 32,606,730.00
7	6PR060-263	675PUESTO ADMINISTRATIVO SENCILLO CON SILLA	4,00	UND	\$ 1.291.584,00	19%	0,00	\$ 1.291.584,00	\$ 5,166,336.00

OBSERVACIONES: #S17-02-00-000;157198;victor.clavijo@ica.gov.co#S

1. EN CASO DE MORA EN EL PAGO SE CAUSARA INTERESES A LA TASA AUTORIZADA POR LA LEY.

2. POR MEDIO DE LA PRESENTE FACTURA EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIAL LAS MERCANCIAS OBJETO DE LA MISMA Y SE OBLIGA A PAGAR EL PRECIO EN LA FORMA PACTADA EN ESTE DOCUMENTO

\* MERCANCIAS ENTREGADAS EN PERFECTO ESTADO

UNA VEZ FIRMADO Y SELLADO DE RECIBIDO A SATISFACCION NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES

**SON: SETENTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS M.CTE.**

**VENDIDO POR:**

Licitaciones

Factura por Computador  
Software - Sap Business One

FECHA:

NOMBRE:

CC No.:

ACEPTADA

FIRMA Y SELLO

<b>SUBTOTAL</b>	\$	64,066,717.92
<b>DESC. 0,00%</b>	\$	0.00
<b>SUBTOTAL</b>	\$	64,066,717.92
<b>IVA</b>	\$	12,172,676.41
<b>RETE - FUENTE</b>	\$	
<b>RETE - IVA</b>	\$	
<b>RETE - ICA</b>	\$	
<b>TOTAL</b>	\$	76,239,394.33

SAP COLOMBIA SAS - 900320612-5

FACTURE SAS - 900399741

FECHA - HORA IMPRESIÓN 24/12/2025 - 12:07:25p. m.

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio, según art.3 de la ley 1231 de 2008, modificada al art.774 del decreto 410 de 1971 del código de comercio.

La presente factura no sera endosada a terceros efectuando su pago directamente a Industrias Cruz Hnos S.A.

# INDUSTRIAS CRUZ HERMANOS SA

To **INSTITUTO COLOMBIANO AGROPEC**  
Carrera 20 # 83-20  
000000 BOGOTA  
COLOMBIA

Date 29/12/2025  
Time 09:11  
Federal Tax ID: 899999069-7

**A/R Credit Memo**

**100001655**

**Original**

#	Description	Price	Total
1	AJUSTE AL PESO	COP 0.01	COP 0.01

**Due Date** 29/12/2025

Tax Liable

COP 0.01

Sales Employee: Licitaciones

Payment Terms: 8 Días

##\$17-02-00-000;157198;victor.clavijo@ica.gov.co##\$

**Total**

COP 0.01



CUDE: 927e1ab3850646926afb83fb6f955f22f5b4ac685a0ceab4c65e30bb55cddc1803f56627141ac1cdf1e1e611ad9e663

SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA  
**GRUPO GESTIÓN INFRAESTRUCTURA FÍSICA Y MANTENIMIENTO**

## ACTA DE RECIBO FINAL

**CONTRATO:** 157198-2025  
**OBJETO:** DOTACIÓN MOBILIARIO DE LA OFICINA LOCAL DEL ICA EN TULUÁ-VALLE DELCAUCA  
**LOCALIZACIÓN:** (ICA) Kilómetro 14 vía a Mosquera- Tibaitata  
**CONTRATISTA:** INDUSTRIAS CRUZ HERMANOS S A  
**IDENTIFICACIÓN:** NIT: 860051447  
**DIRECCIÓN:** Autopista Sur # 75D-47  
**TELÉFONO:** +57 601 7799400 118  
**SUPERVISIÓN:** VICTOR CAMILO CLAVIJO MORENO

**VALOR INICIAL:** \$ 76.239.394,32  
**VALOR ADICIÓN 01:** \$ 0.00  
**VALOR FINAL:** \$ 76.239.394,32  
**FECHA INICIAL:** 09 de diciembre de 2025  
**PLAZO EJECUCIÓN:** 30 de diciembre de 2025

**FECHA FINAL:** 30 de diciembre de 2025  
**ENTREGA:** 30 de diciembre de 2025

En la fecha nos reunimos los abajo firmantes a saber: el **PROVEEDOR RUTH YOHANNA ACEVEDO ROJAS** como representante legal de **INDUSTRIAS CRUZ HERMANOS S A** y la **SUPERVISIÓN- ICA VICTOR CAMILO CLAVIJO MORENO**, con el objeto de efectuar el recibo definitivo y a entera satisfacción de la orden de compra objeto del contrato No. **157198-2025**, dejando a salvo los vicios o defectos ocultos y los cuales no son posibles detectar a simple vista.

**PRIMERO:** Dar por terminado el Contrato No. **157198-2025**, cuyo objeto fue la “Dotación de mobiliario de la Oficina Local del Instituto Colombiano Agropecuario – ICA en el municipio de Tuluá, departamento del Valle del Cauca”, en cuanto a su ejecución contractual, dejando constancia de que, previa verificación por parte de la Entidad, el contratista dio cumplimiento a la totalidad de las obligaciones contractuales a su cargo

Sin otro motivo para la presente, firman quienes en ella intervinieron a los treinta (30) días del mes de diciembre de 2025.

**PROVEEDOR**

**SUPERVISOR**



**RUTH YOHANNA ACEVEDO ROJAS**

**VICTOR CAMILO CLAVIJO MORENO**

**REP. LEGAL INDUSTRIAS CRUZ  
HERMANOS S A**

**COORDINADOR GRUPO DE  
INFRAESTRUCTURA FÍSICA Y  
MANTENIMIENTO**