



# ACTA FINAL DE EJECUCION DE CONTRATO Y SOPORTE CONSOLIDADO DE SUPERVISION CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS



## 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO:

|                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |    |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----|------|
| Contrato:                                                                                                                                                                                                                                                 | <u>3188-2023</u> | de | 2023 |
| <b>Objeto:</b> Prestación de servicios para apoyar las acciones de vigilancia fitosanitaria y prevención de plagas priorizadas en el Programa Plagas cuarentenarias del aguacate Hass de la Dirección Técnica de Epidemiología y vigilancia fitosanitaria |                  |    |      |
| <b>Contratista:</b> Erika Tatiana Valencia Montoya                                                                                                                                                                                                        |                  |    |      |

## 2. INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

|                                           |    |    |    |    |      |
|-------------------------------------------|----|----|----|----|------|
| Fecha de Registro Presupuestal:           | 26 | de | 07 | de | 2023 |
| Fecha de aprobación de la Garantía Única: | 12 | de | 07 | de | 2023 |
| Fecha de inicio en la ejecución:          | 01 | de | 08 | de | 2023 |
| Fecha de terminación del contrato:        | 30 | de | 12 | de | 2023 |

## 3. MODIFICACIONES:

| No. Modificación | Tipo (Prorroga/adición/suspensión/otras) | Tiempo (días /meses) | Valor (\$) | Cláusula N° |
|------------------|------------------------------------------|----------------------|------------|-------------|
|                  |                                          |                      |            |             |
|                  |                                          |                      |            |             |

## 4. APORTES PARAFISCALES:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                  |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----|
| 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.<br><br>(Si el pago no se realizó o no se liquidó correctamente, el Supervisor deberá informarlo al GGC). | SI<br>X          | NO |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Marque con una X |    |

## 5. CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----|
| El Supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA del OBJETO contratado con las especificaciones del servicio y, en consecuencia, recibió a satisfacción.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI<br>X          | NO |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Marque con una X |    |
| Soportes: CD o DVD: <input checked="" type="checkbox"/> Otros (especifique): <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |    |
| Ubicación ONE DRIVE- ARCHIVO FISICO GERENCIA SECCIONAL RISARALDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |    |
| Ruta de los archivos en el equipo de cómputo facilitado al contratista<br><a href="https://icaoti-my.sharepoint.com/personal/jhon_amaya_ica_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?FolderCTID=0x012000E15AB3EC1ABBB546B5560C2712A3290C&amp;id=%2Fpersonal%2Fjhon%5Famaya%5Fica%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FGERENCIA%20SECCIONAL%20RISARALDA%202023%2FEVIDENCIAS%20CONTRATISTAS%202023%2FSequimiento%20contrato%20Erika%20Tatiana%20Valencia%20Montoya">https://icaoti-my.sharepoint.com/personal/jhon_amaya_ica_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?FolderCTID=0x012000E15AB3EC1ABBB546B5560C2712A3290C&amp;id=%2Fpersonal%2Fjhon%5Famaya%5Fica%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FGERENCIA%20SECCIONAL%20RISARALDA%202023%2FEVIDENCIAS%20CONTRATISTAS%202023%2FSequimiento%20contrato%20Erika%20Tatiana%20Valencia%20Montoya</a> |                  |    |

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

|                                                                                                                                                                                                                                  |                  |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----|
| 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). | SI<br>X          | NO |
|                                                                                                                                                                                                                                  | Marque con una X |    |



# ACTA FINAL DE EJECUCION DE CONTRATO Y SOPORTE CONSOLIDADO DE SUPERVISION CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS



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

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).

SI  
X

NO

Marque con una X

## 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 **01 agosto de 2023**

| DETALLE                                                                                                                                                                                                               | PLACA | ESTADO |                  |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------|------------------|----|
| CPU                                                                                                                                                                                                                   | xxx   | B X    |                  |    |
| MONITOR Y MOUSE                                                                                                                                                                                                       | xxx   | B X    |                  |    |
| TECLADO                                                                                                                                                                                                               | xxx   | B X    |                  |    |
| ESCRITORIO                                                                                                                                                                                                            | xxx   | B X    |                  |    |
| SILLA                                                                                                                                                                                                                 | xxx   | B X    |                  |    |
| (OTROS por ej: chaleco, camisa, peto, etc).                                                                                                                                                                           | xxx   | B X    |                  |    |
| Camisa blanca 1, camiseta blanca 1, gorra 1, lupa 1, lona 1, chaleco 1 GPS 1, navaja                                                                                                                                  | xxx   | B X    |                  |    |
| 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<br>X          | NO |
|                                                                                                                                                                                                                       |       |        | Marque con una X |    |

## 10. OBSERVACIONES:

Para constancia de lo anterior, se diligencia el presente informe en la fecha indicada:

(30)

días del mes de

(Diciembre)

de

(2023)

## 11. DOCUMENTOS ANEXOS:

|                                                                                                |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Certificación de aportes parafiscales y seguridad social (último período cotizado).            | X   |
| <b>Certificado de pago de aportes a seguridad social de la vigencia</b>                        | 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). | X   |
| 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.



**ACTA FINAL DE EJECUCION DE CONTRATO Y  
SOPORTE CONSOLIDADO DE SUPERVISION  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**

