4 FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO Y/O CONVENIO No 0533 DEL 20 DE DICIEMBRE DE 2023

La Sra. **JHONNY FERNANDO CARACAS DIAZ – SECRETARIO EJECUTIVO** de la **CORPORACIÒN AUTÒNOMA REGIONAL DE CAUCA – CRC.**, obrando como Supervisor del Contrato y/o Convenio Nro. **0533 del 20 de diciembre 2023** presento informe final con el fin de proceder a **liquidar el cumplimiento** en los siguientes términos:

1. INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO			
Contratista:	FUNERALES LA ERMITA - NIT. 901584797		
Objeto:	Prestar el servicio exequial para los funcionarios de planta de la Corporación y sus familiares, enmarcado dentro del Plan De Bienestar Social e Incentivos 2023".		
Valor del contrato:	$ 6.480.000	**Valor de la adición (si hay lugar a ello):**	N/A
Valor total del contrato:	$ 6.480.000	**Valor ejecutado:**	$ 5.670.000
Plazo inicial del contrato:	1 mes 20 días	**Prórroga (si se llevó a cabo):**	
Plazo final del contrato:	1 mes 20 días	**Fecha de suscripción:**	06 de diciembre 2023
Fecha de iniciación:	20 de diciembre de 2023	**Fecha de suspensión (si hay lugar a ello):**	
Fecha de reinicio (si se llevó a cabo):		**Fecha de vencimiento:**	08 de febrero de 2024

2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

Que conforme con la ejecución de dicho acuerdo de voluntades, me permito certificar el desarrollo de las siguientes actividades en cumplimiento del objeto y las obligaciones contractuales:

(Si el informe corresponde a un informe de supervisión final, el supervisor deberá diligenciar el siguiente cuadro)

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES	ANEXOS	Nro. CARPETA Y DE FOLIO EN EL EXPEDIENTE CONTRACTUAL EN EL QUE REPOSA LA EVIDENCIA. (Incluir nombre del archivo con el cual fue cargado en SECOP y la sección).
DE ACUERDO A CONTRATO 0533-2023 – CLAUSULA 4). - **OBLIGACIONES GENERALES DE LAS PARTES: A DEL CONTRATISTA:**	VERIFICACION CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES.		SECOP II – NUMERAL 5 – DOCUMENTOS DEL CONTRATO – CARTA DE ACEPTACION DE LA OFERTA.pdf

(Si el informe corresponde a un informe de supervisión parcial, el supervisor deberá diligenciar el siguiente cuadro)

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES	OBSERVACIONES	DESCRIBA LOS SOPORTES DE LA EJECUCIÓN

3. GESTIÓN DE PAGOS, DESEMBOLSOS O RECAUDOS:

(Si el contrato o convenio suscrito implica un pago o desembolso por parte de la CORPORACIÒN AUTÒNOMA REGIONAL DE CAUCA – CRC debe diligenciar el siguiente cuadro)

De acuerdo con lo establecido en el acta final de liquidación, se realizara un pago por valor de $ 5.670.000, de acuerdo con la entrega de los bienes, productos y/o servicios estipulados en la cláusula No **1- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL SERVICIO REQUERIDO** del contrato, así:

CONTRATO No 533 de 2023	PERIODO	VALOR
VALOR EJECUTADO	Del 20 de diciembre de 2023 hasta el 20 de enero de 2024.	$ 3.402.000
VALOR EJECUTADO	Desde el 21 de enero de 2024 hasta el 08 de febrero de 2024.	$ 2.268.000
VALOR SIN EJECUTAR A FAVOR DE LA CRC.		$ 810.000

(Si el informe corresponde a un informe parcial, se debe diligenciar la tercera columna con N/A. Repita el cuadro siguiente tantos pagos haya en el contrato convenio)

PAGO Nro. 6		
Requisitos	**Descripción**	**Nro. Carpeta y de folio en el expediente contractual en el que reposa la evidencia o enlace de acceso al SECOP donde están publicados los documentos** (incluir nombre del archivo con el cual fue cargado en SECOP).
Facturas o documentos equivalentes	N/A	**N/A**
Anexos (Actas de Comité) (Informes)		**N/A**
Periodo certificado por parte del supervisor (dd/mm/aaaa) a (dd/mm/aaaa)	20/12/2023 – 08/02/2024	**N/A**
Acreditación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y Parafiscales	PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	**N/A**
Comprobante de ingreso de elementos a almacén.	**N/A**	**N/A**
Orden de pago		**N/A**
Condiciones adicionales pactadas (anticipos, pagos anticipados, amortizaciones)		**N/A**

4. DESARROLLO DEL CONTRATO

La aprobación de la garantía única se produjo el día, la cual se constituyó así:

PÓLIZA No.	AMPAROS	VALORES ASEGURADOS	VIGENCIAS	
			FECHA INICIO	FECHA FINAL
N/A				

4.1 MODIFICACIONES

Que el contrato ha tenido o tuvo las siguientes modificaciones contractuales:

CLASE DE MODIFICACIÓN	FECHA	VALOR (En caso de ser adición)	TIEMPO (En caso de que sea prórroga)	Nro. CARPETA Y DE FOLIO EN EL EXPEDIENTE CONTRACTUAL o SECCIÓN EN ELSECOP
ADICION		N/A		N/A

5. EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DEL CONTRATO Y/O CONVENIO CERTIFICA QUE:

(Si el informe corresponde a un informe de supervisión parcial, el supervisor deberá diligenciar el siguiente cuadro)

TIPO DE INFORME	CUMPLIMIENTO	MARQUE CON UNA X EN CASO DE QUE SEA POSITIVA LA RESPUESTA, EN CASO CONTRARIO INDIQUE LAS RAZONES POR LAS CUALES HA INCUMPLIDO EL CONTRATISTA
INFORME PARCIAL	El (la) contratista a la fecha viene cumpliendo a satisfacción el objeto del contrato.	
	Que el supervisor del contrato certifica al Ordenador del Gasto, que las obligaciones contractuales vienen siendo ejecutadas de conformidad con lo pactado y en su totalidad a la fecha de corte del informe, con oportunidad y diligencia	
	Que el (la) contratista a la fecha viene cumpliendo durante la ejecución del contrato y corte del periodo, con el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales o la certificación emitida por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal de la firma donde indica que la precitada persona jurídica se encuentra al día con el Sistema de Seguridad Social, Pensiones, etc., de conformidad con las normas legales vigentes	
	Que verifiqué el cumplimiento de las obligaciones contractuales y recibí los informes y/o productos correspondientes pactados entre las partes, los cuales fueron cargados y revisados oportunamente en la plataforma SECOP según sea el caso.	
	Que su ejecución presupuestal ha obedecido a los pagos y desembolsos pactados contractualmente y las modificaciones si a ello hubiere lugar.	

(Si el informe corresponde a un informe de supervisión final, el supervisor deberá diligenciar el siguiente cuadro)

TIPO DE INFORME	CUMPLIMIENTO	MARQUE CON UNA X EN CASO DE QUE SEA POSITIVA LA RESPUESTA, EN CASO CONTRARIO INDIQUE LAS RAZONES POR LAS CUALES HA INCUMPLIDO EL CONTRATISTA
INFORME FINAL	El(la) contratista cumplió a satisfacción el objeto del contrato.	X
	Que el supervisor del contrato certifica al Ordenador del Gasto, que las obligaciones contractuales fueron ejecutadas de conformidad con lo pactado y en su totalidad, con oportunidad y diligencia.	X
	Que el (la) contratista cumplió durante la ejecución del contrato, con el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales o la certificación emitida por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal de la firma donde indica que la precitada persona jurídica se encuentra al día con el Sistema de Seguridad Social, Pensiones, etc., de conformidad con las normas legales vigentes	X
	Que verifiqué el cumplimiento de las obligaciones contractuales y recibí los informes y/o productos correspondientes pactados entre las partes, los cuales fueron cargados y revisados oportunamente en la plataforma SECOP según sea el caso.	X
	Que su ejecución presupuestal obedeció a los pagos y desembolsos pactados contractualmente y las modificaciones si a ello hubiere lugar.	X

La liquidación del contrato N. 0533 del 2023, tuvo los siguientes conceptos.

CONCEPTO	VALOR
VALOR TOTAL DEL CONTRATO.	$ 6.480.000
VALOR EJECUTADO POR EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 20 DE DICIEMBRE DE 2023 Y EL 20 DE ENERO DE 2024.	$ 3.402.000
VALOR EJECUTADO POR EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 21 DE ENERO DE 2024 Y EL 08 DE FEBRERO DE 2024.	$ 2.268.000
VALOR TOTAL EJECUTADO.	$ 5.670.000
VALOR SIN EJECUTADO A FAVOR DE LA CRC.	$ 810.000

6. CONTROL SOBRE LAS OBLIGACIONES POST CONTRACTUALES (SI APLICA)

A continuación, se describen las obligaciones post contractuales resultantes de la ejecución del presente contrato o convenio No_____ de _____ y la forma en que se realizará el seguimiento de su cumplimiento por parte de la supervisión:

DESCRIPCIÓN DE LAS OBLIGACIONES POST CONTRACTUALES	MODO DE SEGUIMIENTO POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN	FECHA ESTIMADA DE CULMINACIÓN DE LA OBLIGACIÓN POST CONTRACTUAL	DESCRIPCIÓN DEL SOPORTE DEL SEGUIMIENTO (Deberá encontrarse cargado en el SECOP)
N/A			

(En caso de que no se presenten obligaciones post contractuales no se debe diligenciar el cuadro anterior)

7. OBSERVACIONES

Describa las situaciones que requiera señalar en desarrollo del informe parcial o final que necesite documentar, de lo contrario no diligencie.

8. FIRMAS

NOMBRE DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR	CARGO	FIRMA
JHONNY FERNANDO CARACAS DIAZ	SECRETARIO EJECUTIVO	