

|                                                                                                                                    |                                                                          |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <br>POLITÉCNICO COLOMBIANO<br>JAIME ISAZA CADAVID | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA DE<br/>CONTRATO O CONVENIO</b> | Código: FLG66 |
|                                                                                                                                    |                                                                          | Versión: 04   |

|                               |                         |                    |            |
|-------------------------------|-------------------------|--------------------|------------|
| <b>Fecha de Elaboración</b>   | 02/12/2025              | <b>Informe No.</b> | 1          |
| <b>Período de seguimiento</b> | <b>Desde</b> 18/11/2025 | <b>Hasta</b>       | 02/12/2025 |

| 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                              |                                       |                      |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|----------------------|------------------------|
| Contrato No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              | Razón Social Contratista / Conveniado |                      | NIT / No. de documento |
| 19316 de 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              | Disproquilab                          |                      | 860.527.779-1          |
| Objeto contractual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                              |                                       |                      |                        |
| Adquisición de Materiales medios de cultivo y suministro para laboratorio usados en el desarrollo del proyecto de investigación titulado “Evaluación de agentes de biocontrol para el manejo de patógenos del suelo Spongospora subterranea, Rhizoctonia solani y Verticillium spp en papa”. Proyectos de investigación enmarcados en los Objetivos de Desarrollo Sostenible dirigidos a Grupos de Investigación Politécnico Colombiano Jaime Isaza Cadavid - Menor cuantía 2025. |                              |                                       |                      |                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Plazo                        | Fecha de Inicio                       | Fecha de Terminación |                        |
| Inicial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 30 días                      | 18/11/2025                            | 02/12/2025           |                        |
| Prórroga No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |                                       |                      |                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Valor                        | RP No.                                | Fecha RP             |                        |
| Inicial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 4.460.160                    | 8057                                  | 18/11/2025           |                        |
| Adición No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |                                       |                      |                        |
| Total                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 4.460.160                    |                                       |                      |                        |
| Porcentaje de Ejecución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                                       |                      |                        |
| 100%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |                                       |                      |                        |
| Nombre del Supervisor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Elena Paola González Jaimes  |                                       |                      | C.C. 52263286          |
| Nombre del Interventor(Si aplica)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |                                       |                      | C.C./NIT               |
| Nombre del Ordenador de Gasto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Leidy Carolina Toloza Rivera |                                       |                      |                        |

**Comentado [CACT1]:** En caso de ser necesario agregue más líneas de prórrogas que haya tenido el contrato

**Comentado [CACT2]:** En caso de ser necesario agregue más líneas de prórrogas que haya tenido el contrato

| 2. SEGUIMIENTO TÉCNICO (NO APLICA PARA OBRA - ESTE SE HACE CON ANEXOS)                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                           |                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| ACTIVIDADES / ENTREGABLES                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DESCRIPCIÓN DE LO REALIZADO                                               | MEDIO DE VERIFICACIÓN              |
| Adquisición de Materiales medios de cultivo y suministro para laboratorio usados en el desarrollo del proyecto de investigación titulado “Evaluación de agentes de biocontrol para el manejo de patógenos del suelo <i>Spongospora subterranea</i> , <i>Rhizoctonia solani</i> y <i>Verticillium spp</i> en papa | La empresa realizó la entrega de los productos solicitados en el contrato | Factura y fotografías de productos |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                           |                                    |

**Comentado [3]:** En esta sección se deben listar todas las actividades o entregables definidos para el contrato o convenio. NO APLICA para OBRA



| ARTÍCULOS RECIBIDOS o AVANCES (Cuando aplique)                                                    |                      |         |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------|----------|
| Descripción                                                                                       | Detalle              | U.M.    | Cantidad |
| Alcohol 70%                                                                                       | 2 galones            | galón   | 2        |
| Agar nutritivo                                                                                    | 500g                 | unidad  | 1        |
| AGAR PDA                                                                                          | 500g                 | unidad  | 1        |
| Phyto Yeast Extract Glucose Agar (Agar glucosa con extracto de levadura fito) (medio YDC) HIMEDIA | 500 g                | unidad  | 1        |
| Guantes latex x 100 unidades                                                                      | Talla S              | caja    | 4        |
| Guantes latex x 100 unidades                                                                      | Talla M              | caja    | 4        |
| Guantes latex x 100 unidades                                                                      | Talla L              | caja    | 5        |
| Guantes de Nitrilo x 100 unidades                                                                 | Talla S              | caja    | 5        |
| Guantes de Nitrilo x 100 unidades                                                                 | Talla L              | caja    | 3        |
| Rollos servilletas de papel absorbente                                                            | Tipo cocina          | Rollo   | 6        |
| Cinta indicadora de autoclavado                                                                   |                      | Unidad  | 3        |
| Azas de lupa                                                                                      |                      | Unidad  | 10       |
| Azas de punta                                                                                     |                      | Unidad  | 10       |
| Tapabocas desechable                                                                              | Caja x100 unidades   | Caja    | 2        |
| Mecha para mechero                                                                                | paquetesx10 unidades | Paquete | 4        |
| Tubos falcon 50ml                                                                                 | bolsa x 25 unidades  | Bolsa   | 2        |
| Puntas de micropipeta 200ul                                                                       | paquete x 1000       | Paquete | 6        |
| Puntas de micropipeta 10 ul                                                                       | paquete x 1000       | Paquete | 6        |
| Bolsa autoclavable EM PP CON LOGO GOSELIN                                                         | paquete x 100        | Paquete | 4        |

**Comentado [4]:** En esta sección se pueden adjuntar tablas con la información de artículos recibidos o tablas que den evidencia de avances de la ejecución contractual, o avances de obra.

| 3. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO Y LEGAL                                                                                                                                                           |                    |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------|
| OBLIGACIONES GENERALES                                                                                                                                                                          | CUMPLE / NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
| Cumplir con el objeto del contrato en la forma dentro del plazo establecido en el contrato, de conformidad con las especificaciones técnicas señaladas en los estudios previos y la invitación. | CUMPLE             |               |
| Al momento de la suscripción del contrato EL CONTRATISTA manifiesta que se encuentra al día con sus obligaciones frente al                                                                      | CUMPLE             |               |

**Comentado [5]:** Como seguimiento administrativo y legal al contrato en cada informe debemos dar fe de que todas las obligaciones acordadas se están cumpliendo.

**Comentado [6]:** En esta sección se deben listar todas las obligaciones generales contenidas en el contrato o convenio

|                                                                                                                                     |                                                                          |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <br>POLITÉCNICO COLOMBIANO<br>JAIME IZAZA CÁRDENAS | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA DE<br/>CONTRATO O CONVENIO</b> | Código: FLG66<br>Versión: 04 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                           |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------|
| sistema de seguridad social integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, SENA e ICBF) y deberá continuar a paz y salvo con los mismos, en los términos establecidos en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, artículo 41 de la Ley 80 de 1993 y Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. Será obligación del supervisor de este contrato, verificar, previo a la realización de los pagos estipulados, que EL CONTRATISTA se encuentre al día en el pago de la seguridad social integral y parafiscal. |                           |                      |
| Presentar la factura equivalente (FFN74) (cuando aplique).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | N/A                       |                      |
| Contar con la infraestructura administrativa, operación y logística necesaria para el cumplimiento del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE                    |                      |
| Presentar junto con la factura o cuenta de cobro, el certificado del pago de aportes a la seguridad social y parafiscal del personal utilizado para la ejecución del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                    |                      |
| Acatar las recomendaciones del supervisor, como enlace directo entre el Politécnico y el Contratista.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE                    |                      |
| Informar por escrito al supervisor, las quejas, dudas, reclamos y demás inquietudes que puedan surgir en el desarrollo del objeto contractual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE                    |                      |
| <b>OBLIGACIONES AMBIENTALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>CUMPLE / NO CUMPLE</b> | <b>OBSERVACIONES</b> |
| Durante la ejecución del contrato el contratista deberá verificar el cumplimiento de las normas reglamentarias sobre gestión ambiental, seguridad y salud en el trabajo SG-SST, medicina preventiva, higiene y seguridad                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                    |                      |

**Comentado [7]:** En esta sección se deben listar todas las obligaciones ambientales contenidas en el contrato o convenio



|                                                                                                                                    |                                                                      |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <br>POLITÉCNICO COLOMBIANO<br>JAIME IZZA CARDENAS | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA DE CONTRATO O CONVENIO</b> | Código: FLG66<br>Versión: 04 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------|
| industrial y los demás aspectos inherentes que han sido establecidos o establezca la ley y los organismos de control.                                                                                                                                                                                                           |                           |                      |
| Para el cumplimiento del objeto contractual, el contratista debe cumplir con todos los protocolos de bioseguridad establecidos por la Institución.                                                                                                                                                                              | CUMPLE                    |                      |
| El contratista debe cumplir las obligaciones respecto al sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo SG-SST.                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                    |                      |
| Contar con licencia ambiental y permisos vigentes, si la actividad específica a realizar lo requiere.                                                                                                                                                                                                                           | N/A                       |                      |
| <b>OBLIGACIONES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>CUMPLE / NO CUMPLE</b> | <b>OBSERVACIONES</b> |
| No se definieron                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                           |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                      |
| <b>APORTES SEGURIDAD SOCIAL / PARAFISCALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                           |                      |
| <b>NÚMERO DE PLANILLA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>FECHA DE PAGO</b>      |                      |
| 7990946234                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 14/11/2025                |                      |
| El contratista acreditó que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARL y parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007. |                           |                      |
| <b>REGISTROS FOTOGRÁFICOS (NO APLICA PARA OBRA - ESTE SE HACE CON ANEXOS)</b>                                                                                                                                                                                                                                                   |                           |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                      |

**Comentado [8]:** En esta sección se deben listar todas las obligaciones ambientales contenidas en el contrato o convenio

**Comentado [9]:** En esta sección se ingresa el número de planilla aportada por el contratista para el pago.

**Comentado [10]:** En esta sección se pueden anexas fotografías que complementen el informe de supervisión

|                                                                                                                                    |                                                                          |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <br>POLITÉCNICO COLOMBIANO<br>JAIME IZAZA CADAVID | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA DE<br/>CONTRATO O CONVENIO</b> | Código: FLG66 |
|                                                                                                                                    |                                                                          | Versión: 04   |

| 4. SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE |   |             |                           |       |
|--------------------------------------|---|-------------|---------------------------|-------|
| DETALLE                              |   | VALOR       | CUENTA DE COBRO / FACTURA |       |
| Valor Total Contrato/Convenio        |   | \$4.460.160 | No.                       | FECHA |
| Pago No.                             | 1 | 4.460.160\$ | XX                        |       |
| Pago No.                             | 2 | \$          |                           |       |
| Pago No.                             | 3 | \$          |                           |       |
| Pago No.                             | 4 | \$          |                           |       |
| Saldo Contrato/Convenio              |   | 0\$         |                           |       |
| Observaciones                        |   |             |                           |       |
| CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS       |   |             |                           |       |
| DETALLE                              |   | No. EGRESO  | FECHA                     |       |
| Comprobante de Pago No.              | 1 |             |                           |       |
| Comprobante de Pago No.              | 2 |             |                           |       |
| Comprobante de Pago No.              | 3 |             |                           |       |
| Comprobante de Pago No.              | 4 |             |                           |       |
| Observaciones                        |   |             |                           |       |

| 5. ANOTACIONES ADICIONALES |  |
|----------------------------|--|
|                            |  |

| 6. ANEXOS (Marque con un X) |                                                     |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------|
| X                           | Cuenta de cobro o Factura                           |
| X                           | Planilla de pago de Seguridad Social o Parafiscales |
|                             | Informe de actividades del contratista              |
| X                           | Acta de entrega del bien y/o servicio adquirido     |
|                             | Copia de Bitácora de Obra                           |
|                             | Actas suscritas durante el período                  |
|                             | Balance de mayores y menos cantidades de obra       |
|                             | Cronograma de Obra                                  |
|                             | Otro:                                               |
|                             | Otro:                                               |

| 7. FIRMA DEL SUPERVISOR |                             |                                                                                     |
|-------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre                  | Elena Paola González Jaimes |  |
| Correo electrónico      | epgonzalez@elpoli.edu.co    |                                                                                     |
| Dependencia             | Facultad Ciencias Agrarias  |                                                                                     |

**Comentado [11]:** En este campo ingresar el valor total del contrato incluidas las adiciones

**Comentado [12]:** En este campo ingresar el valor del pago que se va a realizar con el respectivo informe. Se deben agregar cuantas líneas sean necesarias

**Comentado [13]:** En este campo ingresar el saldo acumulado después de descontarle al valor total del contrato o convenio los respectivos pagos.

**Comentado [14]:** En este campo se debe indicar un comprobante de pago por cada pago registrado anteriormente. Se deben agregar cuantas líneas sean necesarias

**Comentado [15]:** En esta sección marcar con una "X" los anexos que tiene el informe de supervisión o interventoría, de ser necesario ingresar manualmente los anexos que no estén predeterminados en la plantilla.



|                                                                                                                                    |                                                                          |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <br>POLITÉCNICO COLOMBIANO<br>JAIMÉ IZZA CÁRDENAS | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA DE<br/>CONTRATO O CONVENIO</b> | Código: FLG66 |
|                                                                                                                                    |                                                                          | Versión: 04   |

|  |  |       |
|--|--|-------|
|  |  | Firma |
|--|--|-------|

| 8. FIRMA DEL INTERVENTOR (CUANDO APLIQUE) |  |       |
|-------------------------------------------|--|-------|
| Nombre                                    |  | Firma |
| C.C. o NIT                                |  |       |
| Correo electrónico                        |  |       |

