CRC Corporación Autónoma Regional del Cauca	**CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CAUCA – CRC** **FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO Y/O CONVENIO**	**CODIGO: FISC- PGJ** **Versión: 2**

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO Y/O CONVENIO Nº 612-2025

El Profesional Especializado de la **CORPORACIÒN AUTÒNOMA REGIONAL DE CAUCA – CRC**., obrando como Supervisor del Contrato y/o Convenio Nro. 612-2025 presento informe final con el fin de proceder a liquidación en los siguientes términos:

1. INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO			
Contratista o Conveniente:	AS ANALYTICAL SAS		
Objeto:	CONTRATAR LOS SERVICIOS DE LABORATORIO MEDIANTE LA ADQUISICIÓN DE PRUEBAS DE ENSAYOS DE APTITUD CON EL OBJETO DE GARANTIZAR EL MANTENIMIENTO DE LA ACREDITACIÓN DEL LABORATORIO EN LAS MATRICES AGUA Y SEDIMENTO CUMPLIENDO CON LOS REQUISITOS DE LA NORMA NTC-ISO/IEC 17025, PARA GENERAR INFORMACIÓN CONFIABLE SOBRE EL RECURSO HÍDRICO.		
Valor inicial:	$16.140.000	**Valor de la adición (si hay lugar a ello):**	N/A
Valor total:	$16.140.000	**Valor ejecutado:**	$16.140.000
Plazo inicial:	2 Meses 3 días (2025-12-31)	**Prórroga (si se llevó a cabo):**	N/A
Plazo final:	2 Meses 3 días (2025-12-31)	**Fecha de suscripción:**	22 de octubre de 2025
Fecha de iniciación:	29 de octubre de 2025	**Fecha de suspensión (si hay lugar a ello):**	N/A
Fecha de reinicio (si se llevó a cabo):	N/A	**Fecha de vencimiento:**	31 de diciembre de 2025

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. Folios (diligencia OAJ)
Entregar a la C.R.C., material de ensayo en las matices de agua residual y sedimentos con proveedor acreditado bajo la norma NTC-ISO/IEC 17043 para participar en ensayos de aptitud de conformidad con las condiciones y especificaciones técnicas establecidas en la invitación Pública como se relaciona a continuación:	El contratista entregó el material de pruebas de evaluación de desempeño de acuerdo a las condiciones y especificaciones técnicas establecidas.	Informe de actividades	

ITEM	SUMINISTRO	DESCRIPCION	PRESENTACIÓN	CANTIDAD
1	Ensayo de aptitud para DBO y DQO en aguas residuales.	Muestra para análisis de DBO y DQO en aguas residuales. Rango DBO:100-1000 mg/L Rango DQO: 100 – 2000 mg/L	Unidad	1
2	Ensayo de aptitud para Oxígeno Disuelto en aguas residuales.	Muestra para análisis de OD en aguas residuales. Rango OD: 0 – 20 mg/L	125 ml	1
3	Ensayo de aptitud para SST (Sólidos suspendidos totales) en aguas residuales.	Muestra para SST en agua: Rango: 20–100mg/L	500 ml	1
4	Ensayo de aptitud para Mercurio en aguas residuales.	Muestra para Mercurio en aguas. Rango: 3.0 – 30.0 ug/L	21 ml	1
5	Ensayo de aptitud para Mercurio en sedimentos de río.	Muestra para mercurio en sedimentos Rango: 0 .2-20 mg/k	30 g	1

Entrega de informe con la evaluación estadística, a través de un método robusto para el análisis de los resultados, de acuerdo a la Norma NTC-ISO/IEC 17043.	El contratista entrego resultados de las pruebas de evaluación de desempeño presentadas.	Evidencia (Resultados de pruebas de evaluación de desempeño)	
Efectuar el pago oportuno de sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral, parafiscales (SENA e ICBF), en caso de estar obligado a ello.	El contratista realizó el pago de seguridad social respectivos.	Planilla de pago seguridad social y o parafiscales	

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

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES	ANEXOS	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, se realizará un pago, por valor de DIECISEIS MILLONES CIENTO CUARENTA MIL PESOS M/CTE ($ 16.140.000), de acuerdo con la entrega de los bienes, productos y/o servicios estipulados en la cláusula tercera del contrato, así:

CRC Corporación Autónoma Regional del Cauca	**CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CAUCA – CRC** **FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO Y/O CONVENIO**	**CODIGO: FISC- PGJ** **Versión: 2**

(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.! FINAL		
Requisitos	**Descripción**	**Nro. Folios (diligencia OAJ)**
Facturas o documentos equivalentes	Factura electrónica: AS01 3140	
Anexos (Actas de Comité) (Informes)	Informe de actividades y evidencias	
Periodo certificado por parte del supervisor (dd/mm/aaaa) a (dd/mm/aaaa)	29/10/2025 a 31/12/2025	
Acreditación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y Parafiscales	7990896717 7990901801 7995415776 7996011857 7996728891	
Comprobante de ingreso de elementos a almacén.	N/A	
Orden de pago	Cuenta Final	
Condiciones adicionales pactadas (anticipos, pagos anticipados, amortizaciones)	N/A	

4. DESARROLLO DEL CONTRATO

La aprobación de la garantía única se produjo el día 24/10/2025 la cual se constituyó así:

PÓLIZA No.	AMPAROS	VALORES ASEGURADOS	VIGENCIAS	
			FECHA INICIO	**FECHA FINAL**
11-44-101267952	Cumplimiento del contrato	$ 3.228.000	22/10/2025	30/06/2026
11-44-101267952	Calidad del servicio	$ 3.228.000	22/10/2025	30/06/2026

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. Folios (diligencia OAJ)**
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.	

CRC Corporación Autónoma Regional del Cauca	**CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CAUCA – CRC** **FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO Y/O CONVENIO**	**CODIGO: FISC- PGJ** **Versión: 2**

(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

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
Carlos Hernán Noreña Quintana	Profesional Especializado	