

 POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA DE CONTRATO O CONVENIO		Código: FLG66
			Versión: 04

Fecha de Elaboración	17 de Diciembre de 2025	Informe No.	1
Período de seguimiento	Desde 27 de Noviembre de 2025	Hasta	12 de Diciembre de 2025

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO				
Contrato No.	Razón Social Contratista / Conveniado		NIT / No. de documento	
950164-2025	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LAS CUENCAS DE LOS RÍOS NEGRO Y NARE (CORNARE)		890.985.138-3	
Objeto contractual				
“Prestación de servicios técnicos y científicos para el análisis de muestras, en el marco del proyecto de investigación titulado “Valorización integral de residuos postconsumo e industriales para el desarrollo de materiales con potencial catalítico bajo un enfoque de economía circular, código 82312”, aprobado en el marco de la Convocatoria No. 890 de 2020 "Convocatoria para el fortalecimiento de CTel en Instituciones de Educación de Educación Superior (IES) Públicas 2020”.				
	Plazo	Fecha de Inicio	Fecha de Terminación	
Inicial	15 días calendario	27/11/2025	12/12/2025	
Prórroga No.				
	Valor	RP No.	Fecha RP	
Inicial	\$ 4.401.810	00000001000229895	26/11/2025	
Adición No.				
Total				
Porcentaje de Ejecución				
100 %				
Nombre del Supervisor		Alba Nelly Ardila Arias	C.C.	43 600 604
Nombre del Interventor (Si aplica)			C.C./NIT	
Nombre del Ordenador de Gasto		JOSEFA KATHERINE MANJARRES PINZÓN		

2. SEGUIMIENTO TÉCNICO (NO APLICA PARA OBRA - ESTE SE HACE CON ANEXOS)		
ACTIVIDADES / ENTREGABLES	DESCRIPCIÓN DE LO REALIZADO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
Análisis de muestras de agua	Análisis de COT y DBO de muestras de agua	Informe de Resultados
ARTÍCULOS RECIBIDOS o AVANCES (Cuando aplique)		
No aplica		

3. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO Y LEGAL		
OBLIGACIONES GENERALES	CUMPLE / NO CUMPLE	OBSERVACIONES

 POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA DE CONTRATO O CONVENIO	Código: FLG66
		Versión: 04

OBLIGACIONES AMBIENTALES	CUMPLE / NO CUMPLE	OBSERVACIONES
OBLIGACIONES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CUMPLE / NO CUMPLE	OBSERVACIONES
APORTES SEGURIDAD SOCIAL / PARAFISCALES		
NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	
	Diciembre 10 de 2025	
El revisor fiscal certificó que el proveedor encuentra a paz y salvo con las obligaciones del pago de los aportes de los empleados, a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje “SENA”, según verificación de la planilla pagada en enlace operativo No.82261069.		
REGISTROS FOTOGRÁFICOS (NO APLICA PARA OBRA - ESTE SE HACE CON ANEXOS)		
No Aplica		

4. SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE				
DETALLE		VALOR	CUENTA DE COBRO / FACTURA	
Valor Total Contrato/Convenio		\$ 4.401.810	No.	FECHA
Pago No.	1	\$ 4.401.810	LAB 10865	17/12/2025
Pago No.	2	\$		
Pago No.	3	\$		
Pago No.	4	\$		
Saldo Contrato/Convenio		\$0.0		
Observaciones				
CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS				
DETALLE		No. EGRESO	FECHA	
Comprobante de Pago No.	1			
Comprobante de Pago No.	2			

 POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA DE CONTRATO O CONVENIO	Código: FLG66
		Versión: 04

Comprobante de Pago No.	3		
Comprobante de Pago No.	4		
Observaciones			

5. ANOTACIONES ADICIONALES
Se entregan los resultados de los análisis de COT y DBO de las muestras de agua.

6. ANEXOS (Marque con un X)
☒ Cuenta de cobro o Factura
☒ Planilla de pago de Seguridad Social o Parafiscales
☐ Informe de actividades del contratista
☐ 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							
<table> <tr> <td>Nombre</td> <td>Alba Nelly Ardila Arias</td> <td rowspan="3">  Firma </td> </tr> <tr> <td>Correo electrónico</td> <td>anardila@elpoli.edu.co</td> </tr> <tr> <td>Dependencia</td> <td>Facultad de Ciencias y Educación</td> </tr> </table>	Nombre	Alba Nelly Ardila Arias	 Firma	Correo electrónico	anardila@elpoli.edu.co	Dependencia	Facultad de Ciencias y Educación
Nombre	Alba Nelly Ardila Arias	 Firma					
Correo electrónico	anardila@elpoli.edu.co						
Dependencia	Facultad de Ciencias y Educación						

8. FIRMA DEL INTERVENTOR (CUANDO APLIQUE)							
<table> <tr> <td>Nombre</td> <td></td> <td rowspan="3">Firma</td> </tr> <tr> <td>C.C. o NIT</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Correo electrónico</td> <td></td> </tr> </table>	Nombre		Firma	C.C. o NIT		Correo electrónico	
Nombre		Firma					
C.C. o NIT							
Correo electrónico							