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

Fecha de Elaboración	15 de Diciembre de 2025		**Informe No.**	1
Período de seguimiento	**Desde**	18 de Noviembre de 2025	**Hasta**	15 de Diciembre de 2025

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato No.	**Razón Social Contratista / Conveniado**	**NIT / No. de documento**
19300-2025	**LAB INSTRUMENTS S.A. S**	**830513999-5**

Objeto contractual

Adquisición de consumibles para equipos de análisis instrumental de alta tecnología – marca Shimadzu, ubicados en las instalaciones del Laboratorio de Tecnología Química – Área Instrumental.

	Plazo	**Fecha de Inicio**	**Fecha de Terminación**
Inicial	45 días calendario	18/11/2025	27/12/2025
Prórroga No.			
	Valor	**RP No.**	**Fecha RP**
Inicial	$ 57.636.107	8005	11/11/2025
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**
Entrega de los bienes pactados en el contrato.	Consumibles para equipos de análisis instrumental de alta tecnología – marca Shimadzu, ubicados en las instalaciones del Laboratorio de Tecnología Química	Registro fotográfico. Insumos dispuestos en el laboratorio B22-107

ARTÍCULOS RECIBIDOS o AVANCES (Cuando aplique)

Consumibles para equipos de Análisis Instrumental de Alta Tecnología marca SHIMADZU

- AIR PIPING SET, TOC, 20 meters length
- Carrier Gas Pressure Regulator Valve for TOC-L
- USB Cable for Connection TOC-L to Computer when using Software
- ABSORBER W/SODA LIME DISPOSABLE TOC

icontec ISO 9001 SC5206-1 IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

- AGUA ESTANDAR TOC. Agua certificada para TOC - 1 litro. Carbono total garantizado por debajo de 100 ppb. Cumple con USP 23, EPA 415.1, EPA 9060A, Métodos Estándar 5310B, ASTM 02579, AOAC 973.47.
- LabSolutions TOC DB Standard License, TOC-L. Single LabSolutions DB TOC standard license for 10 years. Replaces Control TOC software for PC control of TOC-L instrument.
- LabSolutions TOC DB Installation Disk, TOC-L

3. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO Y LEGAL		
OBLIGACIONES GENERALES	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
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**
91739346	Noviembre 26 de 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.	
REGISTROS FOTOGRÁFICOS (NO APLICA PARA OBRA - ESTE SE HACE CON ANEXOS)	







4. SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE				
DETALLE		**VALOR**	**CUENTA DE COBRO / FACTURA**	
Valor Total Contrato/Convenio		$ 57.636.107	**No.**	**FECHA**
Pago No.	**1**	$ 57.636.107	**3454**	**12/12/2025**
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**		
Comprobante de Pago No.	**3**		
Comprobante de Pago No.	**4**		
Observaciones			

5. ANOTACIONES ADICIONALES

Se entregaron todos los consumibles descritos a satisfacción de acuerdo con lo establecido en el contrato.

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
	Acta de entrega del bien y/o servicio adquirido
	Copia de Bitácora de Obra
x	Actas suscritas durante el período
	Balance de mayores y menos cantidades de obra
	Cronograma de Obra
	Otro:
	Otro:

7. FIRMA DEL SUPERVISOR		
Nombre	Alba Nelly Ardila Arias	Alba Nelly Ardila Arias
Correo electrónico	anardila@elpoli.edu.co	
Dependencia	Facultad de Ciencias y Educación	Firma

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