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

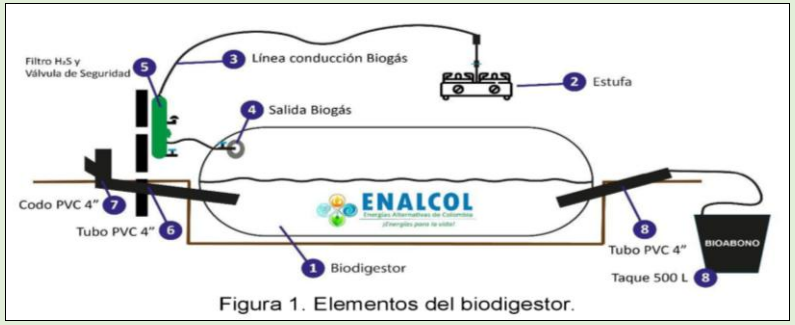
FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO Y/O CONVENIO Nº 679-2025

La funcionaria de la **CORPORACIÒN AUTÒNOMA REGIONAL DE CAUCA – CRC**., obrando como Supervisora del Contrato y/o Convenio Nro. 679-2025 presento informe parcial con el fin de proceder a **reporte FINAL de cumplimiento** en los siguientes términos:

1. INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO			
Contratista o Conveniente:	ELMER ANDRES URRESTY SANCHEZ		
Objeto:	ADQUISICIÓN DE SISTEMAS DE BIODIGESTOR PARA ACOMPAÑAR AL SECTOR PRODUCTIVO EN LA RECONVERSIÓN HACIA SISTEMAS SOSTENIBLES DE PRODUCCIÓN EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA		
Valor inicial:	$34.251.000	**Valor de la adición (si hay lugar a ello):**	N/A
Valor total:	$34.251.000	**Valor ejecutado:**	34.251.000
Plazo inicial:	31-12-2025	**Prórroga (si se llevó a cabo):**	N1 de 31 diciembre 2025 N2 de 27 febrero 2026
Plazo final:	4 meses 29 días	**Fecha de suscripción:**	14/11/2025
Fecha de iniciación:	02-12-2025	**Fecha de suspensión (si hay lugar a ello):**	NA
Fecha de reinicio (si se llevó a cabo):	NA	**Fecha de vencimiento:**	28-04-2026

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:

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES	ANEXOS	DESCRIBA LOS SOPORTES DE LA EJECUCIÓN
1.-Adoptar y coordinar todas las acciones para asegurar el cabal cumplimiento del objeto del contrato, de conformidad con las condiciones y especificaciones técnicas y horarios exigidos.	Se adelanto priorización y entrega datos necesarios para instlacion de sistemas debiodigestor: Granja El Retoño, vereda Hato Viejo, municipio de Timbío, Cauca. Vereda La Lomita, municipio de Balboa, Cauca. Vereda Los Pinos, municipio de Piendamo, Cauca. Vereda Santa Helena, municipio de Popayán, Cauca. Vereda Mandiva, municipio de Santander de Quilichao, Cauca.		
2.- Contar con los recursos técnicos, logísticos, de infraestructura y de talento humano, mínimos y necesarios, para la ejecución de las obligaciones contractuales.	El Contratista ejecuto de manera satisfactoria los elementos necesarios y conto con el personal idóneo.  Figura 1. Elementos del biodigestor.		

3.- Garantizar la entrega oportuna de los bienes y servicios que se requieran para la ejecución del contrato en el lugar del evento.	Granja El Retoño, vereda Hato Viejo, municipio de Timbío, Cauca.	
	Vereda La Lomita, municipio de Balboa, Cauca	
	Vereda Los Pinos, municipio de Piendamo, Cauca.	
	Vereda Santa Helena, municipio de Popayán, Cauca	
	Vereda Mandiva, municipio de Santander de Quilichao, Cauca.	

4.- Presentar a través del supervisor, el correspondiente informe de ejecución.	Entrega informe de ejecución con la la instalación de cinco (05) biodigestores para el aprovechamiento de excretas porcinas en los municipios de Popayán, Timbío, Piendamó, Balboa y Santander de Quilichao.		
5.- Garantizar la excelente calidad, cantidad y oportunidad en la prestación de los servicios requeridos, y cumplimiento dentro del plazo fijado para ello.	Entrega informe de ejecución con la la instalación de cinco (05) biodigestores para el aprovechamiento de excretas porcinas en los municipios de Popayán, Timbío, Piendamó, Balboa y Santander de Quilichao.		
6.- Atender las observaciones realizadas por el o los funcionarios encargados de ejercer la vigilancia y control del contrato.	NA		
7.- Informar a la entidad, cualquier novedad que se presente durante la ejecución del contrato, para efectos de que éste asuma las medidas necesarias.	NA		
8.- Cumplir con el pago de sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social y parafiscales (este último, si aplica), tanto de aquel, como del personal a su cargo si lo tuviere, durante toda la ejecución del contrato. Y presentar las correspondientes planillas para el pago del servicio.	El contratista adelanto entrega Seguridad Social y parafiscales		
9.- Asumir los costos por descuentos fiscales de ley a que se acoge la contratación con entidades del estado.	NA		
10.- El contratista será responsable de todos los gastos asociados al contrato.	NA		
11.- Presentar a la CRC dentro de los tres (3) días hábiles siguientes al perfeccionamiento del contrato, las garantías y demás documentos	El contratista adelanto cargue de documentos en plataforma secop II		

necesarios legalmente para iniciar la ejecución del contrato, conforme a la ley.			
12.- Respetar los derechos humanos en todas las actuaciones que realice con ocasión del proceso de contratación y actuar con la debida diligencia en esta materia, cuando quiera que se presente alguna circunstancia que pueda afectar los derechos humanos.	NA		
13.- Las demás que se deriven de la naturaleza del contrato y sean necesarias para su debida ejecución.	NA		

2. GESTIÓN DE PAGOS, DESEMBOLSOS O RECAUDOS:

De acuerdo con lo establecido en el contrato a la fecha no se han realizado pagos

PAGO Nro. ___		
Requisitos	**Descripción**	**Nro. Folios (diligencia OAJ)**
Facturas o documentos equivalentes	NA	**N/A**
Anexos (Actas de Comité) (Informes)	NA	**N/A**
Periodo certificado por parte del supervisor (dd/mm/aaaa) a (dd/mm/aaaa)	NA	**N/A**
Acreditación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y Parafiscales	NA	**N/A**
Comprobante de ingreso de elementos a almacén.	NA	**N/A**
Orden de pago	NA	**N/A**
Condiciones adicionales pactadas (anticipos, pagos anticipados, amortizaciones)	NA	**N/A**

4. DESARROLLO DEL CONTRATO

La aprobación de la garantía única se produjo el día _02__/12_/2025____, la cual se constituyó así:

PÓLIZA No.	AMPAROS	VALORES ASEGURADOS	VIGENCIAS	
			FECHA INICIO	**FECHA FINAL**
CCS-100045559	Cumplimiento	6.850.200,00	14/11/2025	30/04/2026
	Calidad del Servicio	6.850.200,00	14/11/2025	30/04/2026
CSS-100045559	Cumplimiento	6.850.200,00	14/11/2025	31/08/2026
	Calidad del Servicio	6.850.200,00	14/11/2025	31/08/2026

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)**

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

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	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**

FINAL	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)
NA	**NA**	**NA**	**NA**

7. OBSERVACIONES

8. FIRMAS

NOMBRE DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR	CARGO	FIRMA
PATRICIA ORDOÑEZ CASTILLO	Profesional Especializada	