

|                                                                                  |                                                          |                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|  | INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES |                                      |
|                                                                                  | INFORME DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA                   | Código del formato: DG-A-P-114-F-002 |
|                                                                                  |                                                          | Versión: 02                          |
|                                                                                  |                                                          | Página 1 de 5                        |

| 1º. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO/CONVENIO                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                         |                                     |                                           |                                             |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>No. DE CONTRATO/CONVENIO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                  | 0253-SG-2022                                                                                                                                                            |                                     |                                           |                                             |                                 |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO:</b>                                                                                                                                                                                                                                              | REALIZAR LAS REPARACIONES LOCATIVAS SEDE SECCIONAL META - VILLAVICENCIO DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES                                    |                                     |                                           |                                             |                                 |
| <b>CONTRATISTA/ASOCIADO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | ADRIANA MARCELA RODRÍGUEZ MORA                                                                                                                                          |                                     |                                           |                                             |                                 |
| 2º. INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                         |                                     |                                           |                                             |                                 |
| <b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b><br>Como lo determine el contrato electrónico                                                                                                                                                                                                           | <b>MESES:</b>                                                                                                                                                           |                                     | <b>DÍAS:</b>                              | 104                                         |                                 |
| <b>No. Certificado de Disponibilidad Presupuestal – CDP</b><br>En caso de que existan varios enumerarlos en forma descendente                                                                                                                                                     | 255022<br>67323                                                                                                                                                         | <b>FECHA</b><br>(DD/MM/AA)          | 21/10/2022<br>03/03/2023                  | <b>VALOR \$</b>                             | 186.211.999,22<br>89.450.096.28 |
| <b>No. Registro Presupuestal del Compromiso - CRP</b><br>En caso de que existan varios enumerarlos en forma descendente                                                                                                                                                           | 878922<br>172023                                                                                                                                                        | <b>FECHA</b><br>(DD/MM/AA)          | 02/12/2022<br>08/03/2023                  | <b>VALOR \$</b>                             | 179.479.287,85<br>89.450.096.28 |
| <b>APROBACIÓN DE LA GARANTÍA</b> Marque con una X, según corresponda (según aplique)<br>En caso de que existan varios enumerarlos en forma descendente                                                                                                                            | <b>SI</b>                                                                                                                                                               | <b>NO</b>                           |                                           | <b>Fecha de aprobación:</b><br>(DD/MM/AA)   |                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                         |                                     |                                           | 12/12/2022                                  |                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                   | X                                                                                                                                                                       |                                     |                                           | 27/12/2022                                  |                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                         |                                     |                                           | 03/03/2023                                  |                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                         |                                     |                                           | 28/03/2023                                  |                                 |
| <b>FECHA DE INICIO</b> (DD/MM/AA)                                                                                                                                                                                                                                                 | 21/12/2022                                                                                                                                                              |                                     | <b>FECHA DE TERMINACIÓN</b><br>(DD/MM/AA) |                                             | 06/04/2023                      |
| Nota. Recuérdese que esta fecha, para los contratos de prestación de servicios profesionales/apoyo a la gestión, debe ser la concomitante o posterior de la última actuación entre: 1) Aprobación de garantía; 2) Registro Presupuestal del Compromiso; y 3) Afiliación a la ARL. |                                                                                                                                                                         |                                     |                                           |                                             |                                 |
| 3º. DATOS DE LA SUPERVISIÓN/INTERVENTORIA                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |                                     |                                           |                                             |                                 |
| <b>NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR (según aplique)</b>                                                                                                                                                                                                                        | 1. Myriam Edith Mancera Lozano.<br>2. Almeiro Barbosa Romero.<br>3. Hugo Colmenares Merchán<br>4. Favio Andreson Martínez<br>5. Alexander Hernández.                    |                                     |                                           |                                             |                                 |
| <b>IDENTIFICACIÓN (número de identificación) DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR (según aplique)</b>                                                                                                                                                                                     | 1- 52' 534.032 de Bogotá<br>2- 11' 410.044 de Cáqueza<br>3- 4' 122.669 de Gámeza<br>4. 74.371.947 de Duitama<br>5. 79.405.184 de Bogotá                                 |                                     |                                           |                                             |                                 |
| <b>CARGO DEL SUPERVISOR O NÚMERO CONTRATO INTERVENTOR (según aplique)</b>                                                                                                                                                                                                         | 1. Coordinadora GNGA – SAF<br>2. Profesional Especializado GNGEI<br>3. Coordinador GNGSTE- SSF<br>4. Profesional especializado GNGSTE<br>5. Director Seccional Meta-DRO |                                     |                                           |                                             |                                 |
| 4º. TIPO DE INFORME                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                         |                                     |                                           |                                             |                                 |
| Marque con una X, según corresponda                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                         |                                     |                                           |                                             |                                 |
| <b>Informe Parcial/mensual</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                         | <b>Informe Final</b>                | X                                         | <b>Informe Pos contractual</b>              |                                 |
| 5º. PERÍODO REPORTADO                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                         |                                     |                                           |                                             |                                 |
| <b>Desde</b> (DD/MM/AA)                                                                                                                                                                                                                                                           | 21/12/22                                                                                                                                                                |                                     | <b>Hasta</b> (DD/MM/AA)                   | 6/04/2023                                   |                                 |
| 6º. VERIFICACIÓN/SEGUIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATO/CONVENIO ELECTRÓNICO                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                         |                                     |                                           |                                             |                                 |
| El supervisor o interventor deberá registrar el cumplimiento de las obligaciones contractuales pactadas, de acuerdo al Numeral 5 "Documentos del contrato" – Estudios Previos (SECOP), y a los Estudios previos debidamente adjuntos a la orden de compra (TIENDA VIRTUAL)        |                                                                                                                                                                         |                                     |                                           |                                             |                                 |
| <b>OBLIGACIONES GENERALES</b><br>(Transcriba cada una de obligaciones generales, de acuerdo al estudio previo y contrato/convenio electrónico, en forma descendente) – recuérdese que, en el caso de Órdenes de compra, las obligaciones deben ser transcritas del AMP.           |                                                                                                                                                                         |                                     |                                           |                                             |                                 |
| No.                                                                                                                                                                                                                                                                               | Obligación                                                                                                                                                              | Cumplimiento                        |                                           | Observaciones                               |                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                         | Marque con una X, según corresponda |                                           |                                             |                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                         | SI                                  | NO                                        |                                             |                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                         | X                                   |                                           | Se junta anexo Obligaciones del contratista |                                 |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                         |                                     |                                           |                                             |                                 |

|                                                                                  |                                                          |                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|  | INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES |                                      |
|                                                                                  | INFORME DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA                   | Código del formato: DG-A-P-114-F-002 |
|                                                                                  |                                                          | Versión: 02                          |
|                                                                                  |                                                          | Página 2 de 5                        |

| (Transcriba cada una de las obligaciones específicas de acuerdo al estudio previo y contrato/convenio electrónico, en forma descendente) – recuerdese que, en el caso de Órdenes de compra, las obligaciones deben ser transcritas del AMP. |            |                                     |    |                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------|----|-----------------------------------------------------------|
| No.                                                                                                                                                                                                                                         | Obligación | Cumplimiento                        |    | Observaciones                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                             |            | Marque con una X, según corresponda |    |                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                             |            | SI                                  | NO |                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                     |    | ver anexo (se adjunta anexo obligaciones del contratista) |

| 7°. INFORMACIÓN SOBRE MODIFICACIONES AL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                          |                                                                   |           |                                                                             |          |                                                                                                    |             |                                                     |                                              |                                                                                                         |                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| (Se diligencia atendiendo al numeral 1 "Información general" del contrato electrónico– Identificación del contrato: Versión del contrato, en concordancia con el numeral 8 "Modificaciones del Contrato" – SECOP; para el caso de Tienda Virtual, deberá revisar las modificaciones realizadas a la respectiva orden de compra)                              |                                                                          |                                                                   |           |                                                                             |          |                                                                                                    |             |                                                     |                                              |                                                                                                         |                                                                |
| N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Fecha de la Modificación (AAAA-MM-DD) (diligenciar en orden cronológico) | Tipo de modificación (identifíquelo con una X)                    |           |                                                                             |          |                                                                                                    |             |                                                     |                                              | Plazo (meses o días) Total de Ejecución con Prórrogas, suspensiones y reinicios, a la fecha del informe | Valor Total con Adiciones y Reducciones a la fecha del informe |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                          | Prórroga                                                          | Adición   | Suspensión                                                                  | Reinicio | Cesión                                                                                             | Reducciones | Terminación anticipada y liquidación                | Otros (modificación de condiciones técnicas) |                                                                                                         |                                                                |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2023/02/21                                                               | X                                                                 |           |                                                                             |          |                                                                                                    |             |                                                     |                                              | 76 días                                                                                                 |                                                                |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2023/03/07                                                               | X                                                                 | X         |                                                                             |          |                                                                                                    |             |                                                     |                                              | 106 días                                                                                                | 268.929.384,13                                                 |
| 8°. RELACIÓN DE ENTREGAS/CANTIDADES/ REGIONALES PARA BIENES O SERVICIOS (cuando aplique)                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                          |                                                                   |           |                                                                             |          |                                                                                                    |             |                                                     |                                              |                                                                                                         |                                                                |
| ¿Los bienes recibidos tienen la misma presentación que la contratada?                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                          |                                                                   |           |                                                                             |          | Sí<br>(será afirmativo o cuando exista cláusula contractual que permita el cambio de presentación) |             |                                                     | No<br>(Justificación)                        |                                                                                                         |                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                          |                                                                   |           |                                                                             |          | NA                                                                                                 |             |                                                     |                                              |                                                                                                         |                                                                |
| DESCRIPCIÓN (incluyendo presentación – revisar estudio previo- cuando aplique) DEL BIEN O SERVICIO                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                          | CANTIDADES                                                        |           | Relación de cantidades por sitio de entrega (Cuando exista regionalización) |          |                                                                                                    |             | Sitio de entrega (Regional, seccional, entre otros) |                                              |                                                                                                         |                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                          | Contratadas<br>(De acuerdo a lo determinado en el estudio previo) | Recibidas |                                                                             |          |                                                                                                    |             |                                                     |                                              |                                                                                                         |                                                                |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                          | N/A                                                               | N/A       | NA                                                                          |          |                                                                                                    |             | NA                                                  |                                              |                                                                                                         |                                                                |
| 9°. SEGUIMIENTO DE INGRESO DEL ALMACÉN (cuando aplique)                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                          |                                                                   |           |                                                                             |          |                                                                                                    |             |                                                     |                                              |                                                                                                         |                                                                |
| ELEMENTOS RECIBIDOS EN ALMACÉN<br>Nota. Recuerde que los servicios no tienen ingreso al almacén.                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                          |                                                                   |           |                                                                             |          | Sí                                                                                                 |             |                                                     | No                                           |                                                                                                         |                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                          |                                                                   |           |                                                                             |          |                                                                                                    |             |                                                     | X                                            |                                                                                                         |                                                                |
| FECHA DE INGRESO AL ALMACÉN (DD-MM-AA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                          |                                                                   |           |                                                                             |          |                                                                                                    |             |                                                     | NA                                           |                                                                                                         |                                                                |
| SE ADJUNTA COMPROBANTE DE INGRESO DE ALMACÉN (Sí/No)<br>Nota. Cuando ingresen los elementos al almacén, se deberá adjuntar el comprobante de ingreso del Almacén General de Bogotá o del Almacén de la Regional (ex pedido/enviado por el coordinador/responsable de la mencionada unidad organizacional), el cual hará parte integral del presente informe. |                                                                          |                                                                   |           |                                                                             |          |                                                                                                    |             |                                                     | NA                                           |                                                                                                         |                                                                |
| 10°. SEGUIMIENTO DE BIENES ENTREGADOS EN DEPÓSITO A TERCEROS (cuando aplique)                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                          |                                                                   |           |                                                                             |          |                                                                                                    |             |                                                     |                                              |                                                                                                         |                                                                |
| Se entregaron bienes en depósito a terceros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                          |                                                                   |           |                                                                             |          | Sí                                                                                                 |             |                                                     | No                                           |                                                                                                         |                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                          |                                                                   |           |                                                                             |          |                                                                                                    |             |                                                     | X                                            |                                                                                                         |                                                                |
| FECHA DE ENTREGA DE LOS BIENES EN DEPÓSITO A TERCEROS (DD-MM-AA)                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                          |                                                                   |           |                                                                             |          |                                                                                                    |             |                                                     | NA                                           |                                                                                                         |                                                                |
| FECHA DE VENCIMIENTO DEL DEPÓSITO A TERCEROS (DD-MM-AA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                          |                                                                   |           |                                                                             |          |                                                                                                    |             |                                                     | NA                                           |                                                                                                         |                                                                |
| FECHA EN LA CUAL SE ENVÍAN AL ALMACÉN LOS BIENES QUE ESTABAN EN DEPÓSITO A TERCEROS (DD-MM-AA)                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          |                                                                   |           |                                                                             |          |                                                                                                    |             |                                                     | NA                                           |                                                                                                         |                                                                |
| 11°. SEGUIMIENTO DE EGRESO DEL ALMACÉN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                          |                                                                   |           |                                                                             |          |                                                                                                    |             |                                                     |                                              |                                                                                                         |                                                                |
| Marque con una (x), que clase o tipo de elemento es:                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                          |                                                                   |           |                                                                             |          |                                                                                                    |             |                                                     |                                              |                                                                                                         |                                                                |

|                                                                                  |                                                                 |                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES</b> |                                      |
|                                                                                  | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA</b>                   | Código del formato: DG-A-P-114-F-002 |
|                                                                                  |                                                                 | Versión: 02                          |
|                                                                                  |                                                                 | Página 3 de 5                        |

|                                      |                                                                  |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Consumible: <input type="checkbox"/> | Devolutivo (aquellos que tienen placa): <input type="checkbox"/> |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <b>SE ADJUNTA COMPROBANTE DE EGRESO DE ALMACÉN (Sí/No)</b><br>Nota. En caso de ser un elemento devolutivo, se deberá adjuntar el comprobante de egreso- salida del Almacén General de Bogotá o del Almacén de la Regional (expedido/enviado por el coordinador/responsable de la mencionada unidad organizacional), el cual hará parte integral del presente informe. | NA |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |                         |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------------------|--|
| <b>12°. CONTROL FINANCIERO DEL ANTICIPO (cuando aplique)</b>                                                                                                                                                                                                                                             |     |                         |  |
| <b>VALOR DEL ANTICIPO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                | N/A |                         |  |
| <b>ENUMERE CADA UNA DE LAS AMORTIZACIONES AL ANTICIPO</b>                                                                                                                                                                                                                                                |     | <b>VALOR AMORTIZADO</b> |  |
| <b>13°. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO/CONVENIO ELECTRÓNICO</b>                                                                                                                                                                                                                                         |     |                         |  |
| (Para su diligenciamiento, revise en numeral 7- "Ejecución del Contrato" – Plan de Pagos y Balance de pagos y Balance de entregas, en el contrato/convenio electrónico – SECOP; para el caso de la Tienda Virtual, esta verificación la realizará sobre la orden de compra inicial y sus modificaciones) |     |                         |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| <b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO/CONVENIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$179.479.287,85  |
| <b>VALOR ADICIONES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 89.450.096,28  |
| <b>VALOR REDUCCIONES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$                |
| <b>VALOR FINAL DEL CONTRATO/CONVENIO A LA FECHA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ 268.929.384,13 |
| <b>VALOR TOTAL EJECUTADO A LA FECHA</b><br>Relacione el valor ejecutado, de acuerdo con lo recibido a la fecha del informe, y lo indicado en el contrato/convenio.                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 268.906.593,73 |
| <b>VALOR TOTAL FACTURADO A LA FECHA</b><br>Relacione el valor facturado por el contratista, de acuerdo con el contrato/convenio, que no ha sido pagado.                                                                                                                                                                                                                                                                                               | \$ 255.460.124,52 |
| <b>VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA</b><br>Relacione el valor pagado de acuerdo al reporte SIIF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ 255.460.124,52 |
| <b>VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ 13.446.469,21  |
| <b>VALOR POR ANULAR</b><br><u>Este ítem "Solo se requiere para el informe final, y que el contrato/convenio se encuentre en trámite de liquidación"</u><br>Igualmente se deberá allegar la justificación de la anulación – en la cual se indique sobre el numeral 3- "Bienes y Servicios" a que ítem/items se aplicará la respectiva anulación, la aceptación del proveedor y el formato de anulación debidamente suscrito por el líder del proyecto. | \$ 22.790,40      |
| <b>Nota: Recuerde que esta información debe coincidir con el SECOP II / TIENDA VIRTUAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>14°. CERTIFICACIÓN AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PAGO DEL CONTRATO/CONVENIO ELECTRÓNICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| En calidad de (supervisor o interventor) del contrato/convenio electrónico en mención, certifico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| 1) Que se recibió a satisfacción, el bien/obra o servicio del objeto contratado.<br>2) Que se cumplieron las obligaciones contractuales pactadas con el Contratista en desarrollo del objeto y durante el periodo de ejecución del contrato.<br>3) Que una vez verificados los documentos cargados por el Contratista, en el Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II / Tienda Virtual, para hacer exigible la obligación del pago, estos cumplen con los requerimientos determinados en el estudio previo y contrato/convenio electrónico. |  |
| Igualmente certifico que se verificó y que se encuentra cargado en el contrato/convenio del Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II / Tienda Virtual, la siguiente documentación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |

| Tipo de documento                                                                            | SI/NO APLICA |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Factura o su equivalente                                                                     | SI           |
| Certificación/aportes de encontrarse al día en el Sistema de Seguridad Social y parafiscales | SI           |
| Comprobante de ingreso al almacén (cuando aplique)                                           | N/A          |

|                                                                                  |                                                          |                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|  | INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES |                                      |
|                                                                                  | INFORME DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA                   | Código del formato: DG-A-P-114-F-002 |
|                                                                                  |                                                          | Versión: 02                          |
|                                                                                  |                                                          | Página 4 de 5                        |

|                             |     |
|-----------------------------|-----|
| Cronograma (cuando aplique) | N/A |
| Otros                       |     |

La presente certificación se firma a los diez (10) días del mes de abril del año 2023

| 15°. JUSTIFICACIÓN SOBRE ANULACIÓN DE SALDOS CONTRATO/CONVENIO                                                                                                                                                |                |                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (Este numeral únicamente se deberá diligenciar para el informe final de supervisión/interventoría, siempre y cuando existan saldos pendientes por anular en el contrato/convenio que iniciará su liquidación) |                |                                                                                                                                                                                                                                       |
| Justificación                                                                                                                                                                                                 |                |                                                                                                                                                                                                                                       |
| El saldo a liberar por valor de \$ 22.790,40 corresponde a cantidades de obra no requeridas del ítem 10.3, por lo cual debe ser liberado.                                                                     |                |                                                                                                                                                                                                                                       |
| No.                                                                                                                                                                                                           | Valor a anular | Ítem/ítems del contrato /convenio electrónico al cual se le anularán estos saldos<br>(Para diligenciar este numeral deberá revisar el numeral 3- "Bienes y Servicios" del contrato electrónico, e identificar el ítem/ítems a anular) |
| 1                                                                                                                                                                                                             | \$ 22.790,40   | Cantidades no ejecutadas del Ítem 10.3                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                               |                |                                                                                                                                                                                                                                       |

**Anexos.**

| Tipo de documento        | SI/NO APLICA |
|--------------------------|--------------|
| Formato de anulación     |              |
| Aceptación del proveedor |              |
| Otros                    |              |

| 16°. QUIEN SUSCRIBE EL INFORME |  |
|--------------------------------|--|
| NOMBRE Y APELLIDOS             |  |
| CARGO                          |  |

  
**ARQ. MYRIAM EDITH MANCERA LOZANO**  
 Coordinadora GNGEI  
 Supervisor líder

  
**ING. HUGO COLMENARES MERCHAN**  
 Coordinador GNGSTE y MA  
 Apoyo a la supervisión.



# INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

## INFORME DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA

Código del formato: DG-A-P-114-F-002

Versión: 02

Página 5 de 5

**ARQ. ALMEIRO BARBOSA ROMERO**

Profesional Especializado GNGEI  
Apoyo a la supervisión

**ING. FAVIO A. MARTINEZ ALBARRACIN**

Profesional especializado GNGSTE y MA  
Apoyo a la supervisión

**DR. ALEXANDER HERNANDEZ**

Director Seccional Meta- DRO  
Apoyo a la supervisión

Nota. El supervisor designado, con petición expresa a la ordenación del gasto, podrá solicitar apoyos a la supervisión; en estos casos el presente informe se suscribirá por la supervisión y sus apoyos.

**Proyectó:** Almeiro Barbosa Romero. –Profesional Especializado GNGEI- SAF

**Revisó y**

**Aprobó:** Myriam Edith Mancera Lozano.

Almeiro Barbosa Romero.

Hugo Colmenares Merchán.

Favio Andreson Martínez

Alexander Hernández

Nota. Recuerde que este formato deberá cargarse en el numeral 7 "Ejecución del contrato" - Plan de Pagos, previo a la aprobación de la factura o su equivalente y una vez revisado dichos valores.