



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
Grupo Nacional de Metrología - Subdirección de Servicios Forenses

Página 1 de 1

377-GNMET-SSF-2023

Bogotá, 2024-01-05

Doctora
SANDRA JABER MARTÍNEZ
Secretaría General
Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses
sgeneral@medicinalegal.gov.co
Bogotá

ASUNTO: Informe parcial noviembre contrato 0124-SG-2023.

Reciba un cordial saludo Doctora Sandra,

En atención a las obligaciones de la supervisión del contrato indicado en el asunto, consistente en: "...el Coordinador del Grupo Nacional de Metrología o quien(es) haga(n) sus veces suscribirá el acta final de recibo a satisfacción para pago", respetuosamente me permito enviar adjunto el **"INFORME DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA"** DG-A-P-114-F002. Lo anterior para trámite de pago de acuerdo a lo establecido en el contrato No. 0124-SG-2023.

Cordialmente,

MARIO ANDRÉS MURCIA FANDIÑO
Coordinador Grupo Nacional de Metrología
Subdirección de Servicios Forenses

Con Copia: Grupo Nacional de Gestión Contractual

Anexo: Informe de Supervisión

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	Mario Andrés Murcia Fandiño / Coordinador GNMET-SSF		2024-01-05
Revisó	Mario Andrés Murcia Fandiño / Coordinador GNMET-SSF		2024-01-05
Aprobó	Mario Andrés Murcia Fandiño / Coordinador GNMET-SSF		2024-01-05
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes bajo nuestra responsabilidad disposiciones legales vigentes, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma.			

\\944-d-004\Confidencial Metrologia 2023\7.1 Revisión de Solicitudes y 7.4 Manipulación Ítems\5. Oficios Emitidos MET\377-GNMET-SSF-2023 Informe parcial noviembre contrato No. 0124-SG-2023.docx

"Aportamos a la justicia en favor de la vida".

Dirección: Calle 7 A N° 12 A – 51, Piso 2; Correo electrónico: metrologiabogota@medicinalegal.gov.co

Teléfonos 4069944 - 4069977 y extensiones 1201/1232/1534

www.medicinalegal.gov.co

Bogotá - Colombia

	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 12

1º. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO/CONVENIO					
No. DE CONTRATO/CONVENIO:		0124-SG-2023			
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO:		PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, VERIFICACIÓN, CALIBRACIÓN Y CARACTERIZACIÓN PARA LOS EQUIPOS Y/O INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN DE LOS LABORATORIOS FORENSES Y ORGANISMOS DE INSPECCIÓN DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES LOTE 2,3,8,9 Y 15			
CONTRATISTA/ASOCIADO:		COMPAÑIA NACIONAL DE METROLOGIA S.A.S			
2º. INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN					
PLAZO DE EJECUCIÓN: Como lo determine el contrato electrónico		MESES:	---	DÍAS:	59
No. Certificado de Disponibilidad Presupuestal – CDP En caso de que existan varios enumerarlos en forma descendente		219523	FECHA (DD/MM/AA)	2023-08-29	VALOR \$ \$ 978.022.493,00
No. Registro Presupuestal del Compromiso - CRP En caso de que existan varios enumerarlos en forma descendente		819323	FECHA (DD/MM/AA)	2023-10-25	VALOR \$ \$ 45.839.772,00
APROBACIÓN DE LA GARANTIA Marque con una X, según corresponda (según aplique) En caso de que existan varios enumerarlos en forma descendente	SI	NO		Fecha de aprobación: (DD/MM/AA)	
	X	---		2023-11-03 (Garantía de cumplimiento)	
	X	---		2023-11-03 (Garantía RCE)	
FECHA DE INICIO (DD/MM/AA)		2023-11-03		FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AA)	2023-12-15
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					
NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR (según aplique)		MARIO ANDRÉS MURCIA FANDIÑO			
IDENTIFICACIÓN (número de identificación) DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR (según aplique)		1.032.435.217			
CARGO DEL SUPERVISOR O NÚMERO CONTRATO INTERVENTOR (según aplique)		PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE / COORDINADO GNMET			
4º. TIPO DE INFORME					
Marque con una X, según corresponda					
Informe Parcial/mensual	X	Informe Final	---	Informe Postcontractual	---
5º. PERÍODO REPORTADO					
Desde (DD/MM/AA)	2023-11-03		Hasta (DD/MM/AA)	2023-11-30	
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)					
OBLIGACIONES GENERALES					
(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 Marque con una X, según corresponda		Observaciones	
		SI	NO		
1	Acreditar que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativas al sistema de seguridad social integral, así como los propios del Sena, ICBF y Caja de Compensación Familiar de sus empleados, como requisitos para la ejecución del contrato y para la obtención de cada pago derivado del mismo, de conformidad con lo establecido en el Artículo 50 de la	X	---	Ninguna.	

	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 12

	Ley 789 de 2002 y artículo primero de la Ley 828 de 2003 y el Artículo 41 de la Ley 80 de 1993, adicionado por el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.			
2	Ejecutar en forma oportuna el objeto y obligaciones del contrato y las especificaciones técnicas requeridas, así como con las descritas en el estudio previo, análisis del sector y las descritas por el contratista en su propuesta.	X	---	Ninguna.
3	Adelantar oportunamente los trámites y cumplir los requisitos para el perfeccionamiento, ejecución y desarrollo del contrato en la plataforma SECOP II.	X	---	Ninguna.
4	Responder civil y penalmente por las acciones u omisiones en el ejercicio del desarrollo del objeto del contrato, teniendo en cuenta lo previsto en el artículo 52 de la ley 80 de 1993.	X	---	Ninguna.
5	Cumplir con el pago de todos los impuestos, tasas, contribuciones o participaciones tanto en el ámbito nacional, departamental y municipal que se causen en razón de la suscripción, desarrollo, ejecución y liquidación del contrato.	X	---	Ninguna.
6	Sanear los bienes y elementos vendidos en la forma prevista en los artículos 1893 y siguientes del Código Civil.	X	---	Ninguna.
7	Constituir dentro del término señalado en el contrato electrónico, la garantía única exigida en el contrato, así como sus anexos modificatorios, y subirlos en la plataforma SECOP II para su aprobación.	X	---	Ninguna.
8	Cumplir con la facturación conforme lo señalado en el decreto 358 de 2020, Resolución 0042 de 2020 de la DIAN, el memorando 015-SAF-DG-2021 y demás normativa aplicable en lo concerniente con la facturación electrónica.	X	---	Ninguna.
9	Informar de inmediato al INSTITUTO y a las demás autoridades competentes cuando por causa u ocasión del contrato reciba peticiones ilegales o amenazas de quienes actúen por fuera de la Ley, como el de obligarlo a hacer u omitir algo.	X	---	Ninguna.
10	Atender durante la vigencia del contrato todas las recomendaciones que efectué la entidad por medio del supervisor del contrato y que se consideren pertinentes para la ejecución del contrato.	X	---	Ninguna.
11	Las demás que contribuyan a garantizar el cumplimiento del contrato y las que por su naturaleza le sean atribuibles conforme al objeto y alcance del mismo.	X	---	Ninguna.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS
 (Transcriba cada una de las obligaciones específicas de acuerdo al estudio previo y contrato/convenio electrónico, en forma descender) – 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	
1	Realizar el mantenimiento preventivo, verificación, calibración y caracterización para los equipos y/o instrumentos de medición de los laboratorios forenses, organismos de inspección y organismo de certificación de personas de acuerdo con las especificaciones técnicas requeridas en el estudio previo análisis del sector.	X	---	Ninguna.

 INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
	INFORME DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA	Código del formato: DG-A-P-114-F-002
		Versión: 02
		Página 3 de 12

2	Suscribir a través del representante legal dentro de los tres (3) días hábiles siguientes al cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato el cronograma de servicio, el cual será acordado entre las partes, hará parte integral del contrato electrónico, y que será cargado por la supervisión en la plataforma SECOP – contrato electrónico numeral 7 ejecución del contrato.	X	---	Ninguna.
3	Asumir el costo tanto de envío como de recogida al Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses para prestación del servicio a ítems LOTE 2, LOTE 3, LOTE 4, LOTE 5, LOTE 6, LOTE 7, LOTE 8, LOTE 9 y LOTE 10 ITEMS 28 Y 29 LOTE 11, LOTE 12, LOTE 14, LOTE 15, LOTE 16.	X	---	Ninguna.
4	Ejecutar los servicios establecidos en el lugar indicado en Anexo SERVICIOS EN SITIO para LOTE 1, LOTE 10 ITEMS 30,31,32,33,34,35,36 Y 37, LOTE 13.	X	---	Ninguna.
5	Asegurar que las personas encargadas de realizar los mantenimientos preventivos, calibraciones y/o caracterizaciones en sitio, cumplan con todos los protocolos de bioseguridad (por ejemplo: uso de bata desechable, polainas, guantes, gorro, tapabocas desechables, etc), confirmando que se encuentren vacunados contra la hepatitis B y tétano, si ingresan a las salas de necropsia. De igual manera se debe dotar a quien ejecuta el servicio, de las herramientas y equipos necesarios para llevar a cabo sus actividades, garantizando el cumplimiento del Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo 1072 de 2015, la Ley 9 de enero 24 de 1979 y la Resolución 2400 de mayo 22 de 1979.	X	---	Ninguna.
6	Utilizar los equipos o patrones ofrecidos en el numeral 2.2.6 DOCUMENTOS A PRESENTAR CON LA OFERTA, para los servicios de mantenimiento preventivo, verificación y calificación de desempeño.	X	---	Ninguna.
7	Entregar dentro de los tres (3) días hábiles al cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato, la(s) hoja(s) de vida del personal que realizara los mantenimientos preventivos, las cuales deberán contener: a. Para los instrumentos de pesaje de funcionamiento no automático LOTE 1: i. Copia de cursos de formación y entrenamiento en mantenimiento preventivo de instrumentos para pesar (balanzas y micro balanza). ii. Certificaciones de experiencia como mínimo de dos (2) años en mantenimiento de equipos (balanzas y micro balanza). b. Para los baños líquidos, bloques secos, medios isotermos y cámaras climáticas LOTE 10 ITEMS 30,32,33,34,35,36,37 y LOTE 13: i. Copia de cursos de formación y entrenamiento en mantenimiento preventivo de los equipos a intervenir o similares ii. Certificaciones de experiencia como mínimo de dos (2) años en mantenimiento de los equipos a intervenir o similares.	X	---	Ninguna.

 INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	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 12

8	Deberá prestar el servicio de mantenimiento preventivo a los instrumentos de pesaje de funcionamiento no automático (lote 1 ítem 1), personal diferente al que ejecute el servicio de calibración para dichos equipos (lote 1 ítem 2).	X	---	Ninguna.
9	Mantener la acreditación bajo la norma ISO/IEC 17025:2017 para los servicios de calibración y caracterización, mínimo hasta finalizar la ejecución contractual. Así mismo, se deberán intervenir los equipos con los patrones contemplados dentro del alcance acreditado, en coherencia con el tipo de equipo intervenido, intervalo y CMC acreditada.	X	---	Ninguna.
10	<p>Entregar el informe de mantenimiento preventivo realizado al instrumento de pesaje de funcionamiento no automático (lote 1 ítem 1) con la siguiente información:</p> <p>a. Información de la entidad que ejecuta el servicio (Nombre, dirección, lugar donde se ejecutan las mediciones).</p> <p>b. Información del cliente (Nombre del Instituto, Dirección Regional o Grupo Nacional y laboratorio donde pertenece el instrumento, dirección).</p> <p>c. Descripción de las actividades a ejecutar para el servicio.</p> <p>d. Información del instrumento o equipo de medición a intervenir (Nombre, serie, código interno u otra información, como mínimo división de escala, intervalo de medición, entre otros).</p> <p>e. Fechas de ejecución del servicio y emisión del informe.</p> <p>f. Tipo de intervención realizada, detallando la limpieza externa o interna, abarcando protección de circuitos y demás partes.</p> <p>Quando aplique, lubricación y ajuste a los sistemas de apertura y cierre de puertas.</p> <p>g. Evaluación de las condiciones del emplazamiento del equipo.</p> <p>h. Comprobación de la linealidad y de requerirse, ajuste de la misma a especificaciones del fabricante. Reportando lecturas antes de realizar el ajuste y después del mismo.</p> <p>i. Comprobación de la excentricidad de carga y repetibilidad.</p> <p>j. Las lecturas obtenidas para cada una de las pruebas realizadas (excentricidad, repetibilidad y linealidad)</p> <p>k. Se debe informar marca, modelo, clase de exactitud y trazabilidad de los equipos o patrones utilizados.</p>	X	---	Ninguna.
11	<p>Entregar el informe de mantenimiento preventivo a los baños líquidos, bloques secos, medios isotermos y cámara climática, con la siguiente información:</p> <p>a. Información de la entidad que ejecuta el servicio (Nombre, dirección, lugar donde se ejecutan las mediciones).</p> <p>b. Información del cliente (Nombre del Instituto, Dirección Regional o Grupo Nacional y laboratorio donde pertenece el instrumento, dirección).</p> <p>c. Descripción de las actividades a ejecutar para el servicio.</p> <p>d. Información del instrumento o equipo de medición</p>	X	---	Ninguna.

 INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	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 12

	<p>a intervenir (Nombre, serie, código interno u otra información, como mínimo división de escala, intervalo de medición, entre otros).</p> <p>e. Fechas de ejecución del servicio y emisión del informe.</p> <p>f. Tipo de intervención al equipo, detallando la limpieza externa o interna realizada, abarcando protección de circuitos, lubricación de partes, revisión de presiones y demás.</p> <p>g. Se debe informar marca, modelo, clase de exactitud y trazabilidad de los equipos o patrones utilizados.</p>			
12	<p>Entregar el informe de calificación de desempeño a los baños líquidos, bloques secos, medios isotermos y cámara climática con la siguiente información:</p> <p>a. Información de la entidad que ejecuta el servicio (Nombre, dirección, lugar donde se ejecutan las mediciones).</p> <p>b. Información del cliente (Nombre del Instituto, Dirección Regional o Grupo Nacional y laboratorio donde pertenece el instrumento, dirección).</p> <p>c. Descripción de las actividades a ejecutar para el servicio.</p> <p>d. Información del instrumento o equipo de medición a intervenir (Nombre, serie, código interno u otra información, como mínimo división de escala, intervalo de medición, entre otros).</p> <p>e. Fechas de ejecución del servicio y emisión del informe.</p> <p>f. Pruebas realizadas</p> <p>g. Tiempos aplicados a las pruebas</p> <p>h. Resultados de las pruebas realizadas</p> <p>i. Criterio de aceptación</p> <p>j. Se debe informar marca, modelo, clase de exactitud y trazabilidad de los equipos o patrones utilizados</p>	X	---	Ninguna.
13	<p>Entregar informe del servicio de verificación con trazabilidad con la siguiente información:</p> <p>a. Información de la entidad que ejecuta la verificación con trazabilidad (Nombre, dirección, lugar donde se ejecutan las mediciones).</p> <p>b. Información del cliente (Nombre del Instituto, Dirección Regional o Grupo Nacional y laboratorio donde pertenece el instrumento, dirección).</p> <p>c. Descripción del método efectuado y/o actividades realizadas para la verificación con trazabilidad.</p> <p>d. Información del instrumento o equipo e medición a verificar (Nombre, serie, código interno, otra información como mínimo división de escala, intervalo de medición, entre otros).</p> <p>e. Fechas de recepción, ejecución de la verificación y emisión del informe.</p> <p>f. Resultados de la medición junto con la incertidumbre expandida de la medición.</p> <p>g. Se debe informar marca, modelo, clase de exactitud y trazabilidad de los equipos o patrones utilizados</p>	X	---	Ninguna.
14	Entregar los respectivos informes de mantenimiento, verificación, calibración y caracterización (junto con	X	---	Ninguna.

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
	INFORME DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA	Código del formato: DG-A-P-114-F-002
		Versión: 02
		Página 6 de 12

	<p>sus rótulos correspondientes) al Supervisor del Contrato y / o, a los servidores de apoyo a la supervisión designada, en un tiempo no mayor a ocho (8) días hábiles después de la intervención del equipo. Realizar las correcciones respectivas a la documentación entregada, máximo cinco (5) días hábiles después de realizado el requerimiento de ajuste.</p>			
15	<p>Informar al supervisor del contrato cuáles equipos no están en condiciones de ser calibrados, caracterizados o verificados. Dichas condiciones pueden ser daños en alguna de sus partes que impidan la ejecución de los servicios anteriormente mencionados y que no hayan sido identificados de manera previa sino hasta el momento de la realización de la actividad por parte del contratista</p>	X	---	Ninguna.
16	<p>Informar al supervisor del contrato cuando en el mantenimiento preventivo de los equipos, una vez intervenidos y mantenidos, el equipo, no admite ajuste, o presenta alguna falla operacional que no permita proseguir con la calibración, caracterización o calificación. El contratista deberá presentar un informe de diagnóstico del equipo/instrumento, con el fin de que pueda ser reconocido un valor correspondiente al mantenimiento preventivo. y en este caso no procederá la calibración, caracterización o calificación. En el evento en que los instrumentos deban ser retirados de los laboratorios de ensayo u organismos de inspección del INML Y CF, el contratista deberá entregarlo en el mismo lugar asegurando la integridad del equipo (empaquete individual en sistema de embalaje inflable, FILL-AIR, transporte, traslados, entre otros) aún después de intervenido y sin costo adicional para el INML Y CF, siguiendo los lineamientos que establezcan los laboratorios de ensayo u organismos de inspección.</p>	X	---	Ninguna.
17	<p>Permitir en los servicios de verificación, el atestiguamiento, en caso de que el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, así lo requiera, dando cumplimiento a los requisitos específicos del ONAC CRITERIOS ESPECÍFICOS DE ACREDITACIÓN - TRAZABILIDAD METROLÓGICA CEA-3.0-02 (Antes CEA-4.1-02)</p>	X	---	Ninguna.
18	<p>El personal que prestará los servicios en sitio, debe realizar el diligenciamiento del formato "Acuerdo de confidencialidad código DGA-I-057-F003", versión vigente, el cual debe ser entregado por el funcionario del instituto que le esté dando el ingreso al área en donde se encuentra ubicado el equipo. En caso de no ser entregado por el área dueña del equipo, se debe solicitar antes de intervenir el equipo.</p>	X	---	Ninguna.
19	<p>Cumplir con los horarios de servicio del Instituto, previa concertación con el supervisor del contrato y los servidores de apoyo a la contratación, para efectos de la prestación de servicios en sitio.</p>	X	---	Ninguna.
20	<p>Informar al encargado de la supervisión del contrato, todos aquellos aspectos técnicos relacionados con el desarrollo del mismo.</p>	X	---	Ninguna.

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
	INFORME DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA	Código del formato: DG-A-P-114-F-002
		Versión: 02
		Página 7 de 12

21	Vincular en la ejecución del contrato como mínimo el 5% de población sujetos de especial protección constitucional de conformidad con el Decreto 1860 de 2021 artículo 2.2.1.2.4.2.16			
22	Las demás que se deriven de la naturaleza del contrato.	X	---	Ninguna.

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)		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
8°. RELACIÓN DE ENTREGAS/CANTIDADES/ REGIONALES PARA BIENES O SERVICIOS (cuando aplique)											
¿Los bienes recibidos tienen la misma presentación que la contratada?				Sí (será afirmativo cuando exista cláusula contractual que permita el cambio de presentación)				No (Justificación)			
				NO APLICA				NO APLICA			
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 (De acuerdo a lo determinado en el estudio previo)	Recibidas								
ITEM: 3 / EQUIPO: Juego de pesas clase F1 (21 piezas) / SERVICIO: Calibración en laboratorio contratista / INTERVALO DE VERIFICACIÓN O CALIBRACIÓN: 1 mg a 100 g / PUNTOS O PRUEBAS REQUERIDAS : Calibración en valor nominal de la pesa.		4	1	Regional Norte: Cantidad 1 por un valor de \$ 213.801,00		Regional Norte - Carrera 23 No. 53D - 56 Barrio Andes (Barranquilla).					
ITEM: 4 / EQUIPO: Pesa individual clase F1 / SERVICIO: Calibración en laboratorio contratista / INTERVALO DE VERIFICACIÓN O CALIBRACIÓN: 1 g a 5 kg / PUNTOS O PRUEBAS REQUERIDAS : Calibración en valor nominal de la pesa.		79	33	Regional Noroccidente: Cantidad 11 por un valor de \$ 1.350.580,00 Regional Nororiente: Cantidad 10 por un valor de \$ 1.227.800,00 Regional Occidente: Cantidad 1 por un valor de \$ 122.780,00 Regional Sur: Cantidad 1 por un valor de \$ 122.780,00 Regional Bogotá: Cantidad 10 por un valor de \$ 1.227.800,00		Regional Noroccidente - Cra 65 Nro. 80-325 (Medellín). Regional Nororiente – CALLE 45 # 1-51 Campohermoso (Bucaramanga). Regional Occidente – Avenida Las Américas No. 98-25 (Pereira). Regional Sur - Calle 45 No.8 Sur-58 Zona Industrial el Papayo (Ibagué) Regional Bogotá - Calle 7 A No. 12 A 51 (Bogotá).					
ITEM: 5 / EQUIPO: Pesa individual clase F2 / SERVICIO:		2	0	----		----					

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES		
	INFORME DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA		Código del formato: DG-A-P-114-F-002
			Versión: 02
			Página 8 de 12

Calibración en laboratorio contratista / INTERVALO DE VERIFICACIÓN O CALIBRACIÓN: 1 g a 5 kg / PUNTOS O PRUEBAS REQUERIDAS : Calibración en valor nominal de la pesa.				
ITEM: 6 / EQUIPO: Pesa individual clase E2 / SERVICIO: Calibración en laboratorio contratista / INTERVALO DE VERIFICACIÓN O CALIBRACIÓN: 100 mg a 200 g / PUNTOS O PRUEBAS REQUERIDAS : Calibración en valor nominal de la pesa.	12	3	Regional Oriente - Villavicencio: Cantidad 1 por un valor de \$ 221.582,00 Regional Sur: Cantidad 1 por un valor de \$ 221.582,00 Regional Bogotá: Cantidad 1 por un valor de \$ 221.582,00	Regional Oriente - CALLE 49 No. 13-33 PISO 5° (Bogotá) Regional Sur - Calle 45 No.8 Sur-58 Zona Industrial el Papayo (Ibagué) Regional Bogotá - Calle 7 A No. 12 A 51 (Bogotá).
ITEM: 7 / EQUIPO: Juego de pesas clase F1 (23 piezas) / SERVICIO: Calibración en laboratorio contratista / INTERVALO DE VERIFICACIÓN O CALIBRACIÓN: 1mg a 200 g / PUNTOS O PRUEBAS REQUERIDAS : Calibración en valor nominal de la pesa.	6	4	Regional Norte: Cantidad 1 por un valor de \$ 213.801,00 Regional Oriente - Villavicencio: Cantidad 1 por un valor de \$ 213.801,00 Regional Sur: Cantidad 1 por un valor de \$ 213.801,00 Regional Bogotá: Cantidad 1 por un valor de \$ 213.801,00	Regional Norte - Carrera 23 No. 53D - 56 Barrio Andes (Barranquilla). Regional Oriente - CALLE 49 No. 13-33 PISO 5° (Bogotá) Regional Sur - Calle 45 No.8 Sur-58 Zona Industrial el Papayo (Ibagué) Regional Bogotá - Calle 7 A No. 12 A 51 (Bogotá).
ITEM: 8 / EQUIPO: Juego de pesas clase E2 (21 piezas y 23 Piezas) / SERVICIO: Calibración en laboratorio contratista / INTERVALO DE VERIFICACIÓN O CALIBRACIÓN: 1 mg a 100 g / PUNTOS O PRUEBAS REQUERIDAS : Calibración en valor nominal de la pesa.	2	1	Regional Bogotá: Cantidad 1 por un valor de \$ 213.801,00	Regional Bogotá - Calle 7 A No. 12 A 51 (Bogotá).
ITEM: 9 / EQUIPO: Juego de pesas No Normalizadas ASTM (21 piezas y 23 Piezas) / SERVICIO: Calibración en laboratorio contratista / INTERVALO DE VERIFICACIÓN O CALIBRACIÓN: 1 mg a 100 g / PUNTOS O PRUEBAS REQUERIDAS : Calibración en valor nominal de la pesa.	1	1	Regional Occidente: Cantidad 1 por un valor de \$ 213.801,00	Regional Occidente – Avenida Las Américas No. 98-25 (Pereira).
ITEM: 10 / EQUIPO: Juego de pesas clase F1 (24 piezas) / SERVICIO: Calibración en laboratorio contratista / INTERVALO DE VERIFICACIÓN O CALIBRACIÓN: 1 mg a 500 g / PUNTOS O PRUEBAS REQUERIDAS : Calibración en valor nominal de la pesa.	2	2	Regional Norte: Cantidad 1 por un valor de \$ 213.801,00 Regional Sur: Cantidad 1 por un valor de \$ 213.801,00	Regional Norte - Carrera 23 No. 53D - 56 Barrio Andes (Barranquilla). Regional Sur - Calle 45 No.8 Sur-58 Zona Industrial el Papayo (Ibagué)
ITEM: 11 / EQUIPO: Pesa individual clase M1 / SERVICIO: Calibración en laboratorio contratista / INTERVALO DE	48	10	Regional Oriente - Villavicencio: Cantidad 5 por un valor de \$ 417.250,00	Regional Oriente - CALLE 49 No. 13-33 PISO 5° (Bogotá) Regional Suroccidente – CALLE 4B

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES		
	INFORME DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA		Código del formato: DG-A-P-114-F-002
			Versión: 02
			Página 9 de 12

VERIFICACIÓN O CALIBRACIÓN: 5 kg a 20 kg / PUNTOS O PRUEBAS REQUERIDAS : Calibración en valor nominal de la pesa.			Regional Suroccidente: Cantidad 5 por un valor de \$ 417.250,00	No. 36-01 (Cali).
ITEM: 12 / EQUIPO: Balones aforados / SERVICIO: Calibración en laboratorio contratista / INTERVALO DE VERIFICACIÓN O CALIBRACIÓN: 0 mL a 2000 mL / PUNTOS O PRUEBAS REQUERIDAS : Calibración del volumen nominal del balón aforado en su capacidad para contener (In) y para suministrar (Ex).	91	27	Regional Norte: Cantidad 14 por un valor de \$ 3.215.044,00 Regional Oriente – Boyacá: Cantidad 3 por un valor de \$ 688.938,00 Regional Bogotá: Cantidad 10 por un valor de \$ 2.296.460,00	Regional Norte - Carrera 23 No. 53D - 56 Barrio Andes (Barranquilla). Regional Oriente - CALLE 49 No. 13-33 PISO 5° (Bogotá) Regional Bogotá - Calle 7 A No. 12 A 51 (Bogotá).
ITEM: 13 / EQUIPO: Aparatos operados a pistón / SERVICIO: Calibración en laboratorio contratista / INTERVALO DE VERIFICACIÓN O CALIBRACIÓN: 20 µL a 1000 µL / PUNTOS O PRUEBAS REQUERIDAS : Calibración del volumen en el 100%, 50% y 10% de su volumen nominal.	3	0	----	----
ITEM: 26 / EQUIPO: Manómetro / SERVICIO: Calibración en laboratorio contratista / INTERVALO DE VERIFICACIÓN O CALIBRACIÓN: 0 mmHg a 750 mmHg (0 kPa a 100 kPa) / PUNTOS O PRUEBAS REQUERIDAS : Calibración mínimo 8 puntos.	1	0	----	----
ITEM: 27 / EQUIPO: Barómetro / SERVICIO: Calibración en laboratorio contratista / INTERVALO DE VERIFICACIÓN O CALIBRACIÓN: 739,37 hPa a 999,63 hPa / PUNTOS O PRUEBAS REQUERIDAS : Calibración mínimo 7 puntos	2	0	----	----
ITEM: 45 / EQUIPO: Multímetro / SERVICIO: Calibración en laboratorio contratista / INTERVALO DE VERIFICACIÓN O CALIBRACIÓN: 600 mV a 600 V / PUNTOS O PRUEBAS REQUERIDAS : Calibración 5 puntos en CC y 5 puntos en CA a dos frecuencias	2	0	----	----
ITEM: 46 / EQUIPO: Pinza amperimétrica / SERVICIO: Calibración en laboratorio contratista / INTERVALO DE VERIFICACIÓN O CALIBRACIÓN: 3,3 mA a 20 A / PUNTOS O	1	0	----	----

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
	INFORME DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA	Código del formato: DG-A-P-114-F-002
		Versión: 02
		Página 10 de 12

PRUEBAS REQUERIDAS : Calibración 5 puntos en CC y 5 puntos en CA a dos frecuencias			
9º. SEGUIMIENTO DE INGRESO DEL ALMACÉN (cuando aplique)			
ELEMENTOS RECIBIDOS EN ALMACÉN Nota. Recuerde que los servicios no tienen ingreso al almacén.	Sí	No	
	--	X	
FECHA DE INGRESO AL ALMACÉN (DD-MM-AA)	NO APLICA		
SE ADJUNTA COMPROBANTE DE INGRESO DE ALMACÉN (Sí/No) 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 (expedido/enviado por el coordinador/responsable de la mencionada unidad organizacional), el cual hará parte integral del presente informe.	NO APLICA		
10º. SEGUIMIENTO DE BIENES ENTREGADOS EN DEPÓSITO A TERCEROS (cuando aplique)			
Se entregaron bienes en depósito a terceros	Sí	No	
	NO APLICA	NO APLICA	
FECHA DE ENTREGA DE LOS BIENES EN DEPÓSITO A TERCEROS (DD-MM-AA)	NO APLICA		
FECHA DE VENCIMIENTO DEL DEPÓSITO A TERCEROS (DD-MM-AA)	NO APLICA		
FECHA EN LA CUAL SE ENVIAN AL ALMACÉN LOS BIENES QUE ESTABAN EN DEPÓSITO A TERCEROS (DD-MM-AA)	NO APLICA		
11º. SEGUIMIENTO DE EGRESO DEL ALMACÉN			
Marque con una (x), que clase o tipo de elemento es:			
Consumible: ☐ N/A	Devolutivo (aquellos que tienen placa): ☐ N/A		
SE ADJUNTA COMPROBANTE DE EGRESO DE ALMACÉN (Sí/No) 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.			N/A
12º. CONTROL FINANCIERO DEL ANTICIPO (cuando aplique)			
VALOR DEL ANTICIPO	NO APLICA		
ENUMERE CADA UNA DE LAS AMORTIZACIONES AL ANTICIPO	NO APLICA	VALOR AMORTIZADO	NO APLICA
13º. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO/CONVENIO ELECTRÓNICO			
(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)			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO/CONVENIO	\$ 45.839.772,00		
VALOR ADICIONES	\$ 0		
VALOR REDUCCIONES	\$ 0		
VALOR FINAL DEL CONTRATO/CONVENIO A LA FECHA	\$ 45.839.772,00		
VALOR TOTAL EJECUTADO A LA FECHA Relacione el valor ejecutado, de acuerdo con lo recibido a la fecha del informe, y lo indicado en el contrato/convenio.	\$ 13.675.637,00		
VALOR TOTAL FACTURADO A LA FECHA Relacione el valor facturado por el contratista, de acuerdo con el contrato/convenio, que no ha sido pagado.	\$ 13.675.637,00		
VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA Relacione el valor pagado de acuerdo al reporte SIIF	\$ 0		
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	\$ 32.164.135,00		

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
	INFORME DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA	Código del formato: DG-A-P-114-F-002
		Versión: 02
		Página 11 de 12

	VALOR POR ANULAR <u>Este ítem "Solo se requiere para el informe final, y que el contrato/convenio se encuentre en trámite de liquidación"</u> Igualmente se deberá allegar la justificación de la anulación – en la cual se indique sobre el numeral 3- "Bienes y Servicios" a que ítem/ítems se aplicará la respectiva anulación, la aceptación del proveedor y el formato de anulación debidamente suscrito por el líder del proyecto.	\$ 0
	Nota: Recuerde que esta información debe coincidir con el SECOP II / TIENDA VIRTUAL	

14°. CERTIFICACIÓN AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PAGO DEL CONTRATO/CONVENIO ELECTRÓNICO

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.
- 2) Que se cumplieron las obligaciones contractuales pactadas con el Contratista en desarrollo del objeto y durante el periodo de ejecución del contrato.
- 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	Factura carga en SECOP II
Certificación/aportes de encontrarse al día en el Sistema de Seguridad Social y parafiscales	NO APLICA
Comprobante de ingreso al almacén (cuando aplique)	NO APLICA
Cronograma (cuando aplique)	NO APLICA
Otros	NO APLICA

La presente certificación se firma a los **VEINTIOCHO (28)** días del mes de **DICIEMBRE** 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

NO APLICA

No.	Valor a anular \$	Ítem/ítems del contrato / convenio electrónico al cual se le anularán estos saldos (Para diligenciar este numeral deberá revisar el numeral 3- "Bienes y Servicios" del contrato electrónico, e identificar el ítem/ítems a anular)
-----	-------------------	--

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
	INFORME DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA	Código del formato: DG-A-P-114-F-002
		Versión: 02
		Página 12 de 12

NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

Anexos.

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

16°. QUIEN SUSCRIBE EL INFORME	
NOMBRE Y APELLIDOS	MARIO ANDRÉS MURCIA FANDIÑO
CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE / COORDINADOR GNMET



FIRMA

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: MARIO ANDRÉS MURCIA FANDIÑO / PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE / COORDINADO GNMET
Revisó: MARIO ANDRÉS MURCIA FANDIÑO / PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE / COORDINADO GNMET
Aprobó: MARIO ANDRÉS MURCIA FANDIÑO / PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE / COORDINADO GNMET

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.