

|                                                                                  |                                                                 |                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|  | <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 1 de 7                        |

| 1º. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO/CONVENIO                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                     |                                           |                                           |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|------------|
| <b>No. DE CONTRATO/CONVENIO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                  | 168-SG-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                     |                                           |                                           |            |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO:</b>                                                                                                                                                                                                                                              | SUMINISTRO DE MATERIALES DE REFERENCIA PARA LOS LABORATORIOS DE LAS REGIONALES BOGOTA, NORORIENTE, OCCIDENTE, SUR Y GRUPO NACIONAL DE METROLOGIA DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES. LOTE 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |                                           |                                           |            |
| <b>CONTRATISTA/ASOCIADO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | QUIMICA MG S.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                                           |                                           |            |
| 2º. INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                     |                                           |                                           |            |
| <b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b><br>Como lo determine el contrato electrónico                                                                                                                                                                                                           | <b>MESES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                     | <b>DÍAS:</b>                              | 28                                        |            |
| <b>No. Certificado de Disponibilidad Presupuestal – CDP</b><br>En caso de que existan varios enumerarlos en forma descendente                                                                                                                                                     | 212225                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>FECHA</b><br>(DD/MM/AA)                          | 29-09-2025                                | <b>VALOR \$</b>                           | 50.998.563 |
| <b>No. Registro Presupuestal del Compromiso - CRP</b><br>En caso de que existan varios enumerarlos en forma descendente                                                                                                                                                           | 790525                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>FECHA</b><br>(DD/MM/AA)                          | 12-11-2025                                | <b>VALOR \$</b>                           | 39.838.225 |
| <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) |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                   | x                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                                           | 10-11-2025                                |            |
| <b>FECHA DE INICIO</b> (DD/MM/AA)                                                                                                                                                                                                                                                 | 10-11-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     | <b>FECHA DE TERMINACIÓN</b><br>(DD/MM/AA) |                                           | 28-11-2025 |
| 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>                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | LAURA YINET VELASQUEZ MARTÍNEZ                      |                                           |                                           |            |
| <b>IDENTIFICACIÓN (número de identificación) DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR (según aplique)</b>                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CC. 1.032.418.634                                   |                                           |                                           |            |
| <b>CARGO DEL SUPERVISOR O NÚMERO CONTRATO INTERVENTOR (según aplique)</b>                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Coordinadora Grupo Nacional de Ciencias Forenses    |                                           |                                           |            |
| 4º. TIPO DE INFORME                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                     |                                           |                                           |            |
| Marque con una X, según corresponda                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                     |                                           |                                           |            |
| <b>Informe Parcial/mensual</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Informe Final</b>                                | x                                         | <b>Informe Postcontractual</b>            |            |
| 5º. PERÍODO REPORTADO                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                     |                                           |                                           |            |
| <b>Desde</b> (DD/MM/AA)                                                                                                                                                                                                                                                           | 20-11-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     | <b>Hasta</b> (DD/MM/AA)                   | 28-11-2025                                |            |
| 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<br>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 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 | X                                                   |                                           |                                           |            |

|                                                                                  |                                                                 |                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|  | <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 2 de 7                        |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |  |  |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|
|    | 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 |  |  |
| 3  | Adelantar oportunamente los trámites y cumplir los requisitos para el perfeccionamiento, ejecución y desarrollo del contrato en la plataforma SECOP II.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | X |  |  |
| 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 |  |  |
| 5  | Cumplir con las obligaciones tributarias y 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 |  |  |
| 6  | Sanear los bienes y elementos vendidos en la forma prevista en los artículos 1893 y siguientes del Código Civil.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | X |  |  |
| 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 |  |  |
| 8  | Cumplir con la facturación conforme lo señalado en el decreto 358 de 2020, Resoluciones 165 de 2023 y 008 de 2024 emitidas la DIAN, el memorando 006-SAF-2024y demás normativa aplicable en lo concerniente con la facturación electrónica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | X |  |  |
| 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 |  |  |
| 10 | Atender durante la vigencia del contrato todas las recomendaciones que efectuó la entidad por medio del supervisor del contrato y que se consideren pertinentes para la ejecución del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | X |  |  |
| 11 | Cumplir con la normatividad ambiental vigente relacionada con vertimientos, gestión de residuos, emisiones atmosféricas, saneamiento básico, manejo de sustancias químicas como son las siguientes: Constitución Política, Decreto Ley 2811 de 1974, Ley 99 de 1993, Ley 9 de 1979, Ley 253 de 1996, Ley 55 de 1993, Ley 430 de 1998, Decreto 2 de 1982, Decreto 1594 de 1984, Decreto 948 de 1995, Decreto 1575 de 2007, Decreto 3930 de 2010, Decreto 4741 de 2005, Decreto 1609 de 2002, Decreto 351 de 2014, Resolución 1164 de 2002, Resolución 222 de 2011, Resolución 1223 de | X |  |  |

|                                                                                  |                                                                 |                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|  | <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 7                        |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |  |  |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|
|    | 2014, Resolución 631 de 2015, Resolución 773 de 2021 y demás que le apliquen, deroguen y/o modifiquen. Así como, que asumirá cualquier infracción o multa ambiental que se genere por conductas inseguras (vertimientos intencionales o accidentales de sustancias químicas, abandono de insumos o residuos sin etiquetas, retiro de residuos sin autorización, transporte de residuos en vehículos no autorizados, vehículos con emisiones atmosféricas representativas y demás que conduzcan a generar mayor impacto al medio ambiente o coloquen en riesgo la salud humana, que por ende representen incumplimiento normativo. En caso de que aplique |   |  |  |
| 12 | Cumplir con las disposiciones del Decreto 175 de 2025, Circular Externa 010 emitida por SIIF – nación y demás normas aplicables en materia de impuesto de timbre. En consecuencia, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes al inicio del contrato, el contratista deberá presentar comprobante de pago del impuesto de timbre a la supervisión y al Grupo Nacional de Gestión de tesorería – Subdirección Administrativa y Financiera del Instituto                                                                                                                                                                                            | X |  |  |
| 13 | 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 |  |  |

**OBLIGACIONES ESPECÍFICAS**  
 (Transcriba cada una de las obligaciones específicas 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<br>Marque con una X, según corresponda |    | Observaciones |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----|---------------|
|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SI                                                  | NO |               |
| 1   | Realizar la entrega de los materiales de referencia, de todos los lotes, dentro del término, sitio y condiciones establecidos en el contrato y en concordancia con la propuesta, estudio y documentos previos, análisis del sector, ficha técnica y pliego de condiciones definitivo, en días hábiles (lunes a viernes) en horario de 8:00 a.m. a 4:00 p.m, cumpliendo con la vigencia mínima determinada, marca y referencia ofrecida, en empaque resistente a la contaminación con el fin de evitar deterioro en el almacenaje y en la manipulación del mismo, en su empaque original, no remanufacturados y no reempacados; los gastos de traslado y transporte serán asumidos por el contratista | X                                                   |    |               |
| 2   | Garantizar la calidad de los bienes, observando las pruebas técnicas de manufactura y cumplimiento de las condiciones ofrecidas con una fecha de expiración del bien no inferior a un (1) año contado a partir de su entrega, excepto para el lote 1 ítems 1 y 2 cuya vigencia deberá ser de seis (6) meses contados a partir                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | X                                                   |    |               |





|                                                                                  |                                                                 |                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|  | <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 6 de 7                        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <b>VALOR ADICIONES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$0           |
| <b>VALOR REDUCCIONES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$0           |
| <b>VALOR FINAL DEL CONTRATO/CONVENIO A LA FECHA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 39.838.225    |
| <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.                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 39.838.225 |
| <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.                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 39.838.225    |
| <b>VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA</b><br>Relacione el valor pagado de acuerdo al reporte SIIF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$0           |
| <b>VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$0           |
| <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/ítems se aplicará la respectiva anulación, la aceptación del proveedor y el formato de anulación debidamente suscrito por el líder del proyecto. | \$0           |
| <b>Nota: Recuerde que esta información debe coincidir con el SECOP II / TIENDA VIRTUAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>14°. CERTIFICACIÓN AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PAGO DEL CONTRATO/CONVENIO ELECTRÓNICO</b></p> <p>En calidad de (supervisor o interventor) del contrato/convenio electrónico en mención, certifico:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Que se recibió a satisfacción, el bien/obra o servicio del objeto contratado.</li> <li>Que se cumplieron las obligaciones contractuales pactadas con el Contratista en desarrollo del objeto y durante el periodo de ejecución del contrato.</li> <li>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.</li> </ol> <p>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:</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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

La presente certificación se firma a los CINCO ( 5 ) días del mes de FEBRERO del año 2026 .

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>15°. JUSTIFICACIÓN SOBRE ANULACIÓN DE SALDOS CONTRATO/CONVENIO</b></p> <p>(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)</p> |                   |                                                                                    |
| Justificación                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                                                    |
| No.                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Valor a anular \$ | Ítem/ítems del contrato / convenio electrónico al cual se le anularán estos saldos |

|                                                                                  |                                                                 |                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|  | <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 7 de 7                        |

|  |  |                                                                                                                                                  |
|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | (Para diligenciar este numeral deberá revisar el numeral 3- "Bienes y Servicios" del contrato electrónico, e identificar el ítem/ítems a anular) |
|  |  |                                                                                                                                                  |
|  |  |                                                                                                                                                  |

Anexos.

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

16°. QUIEN SUSCRIBE EL INFORME

|                    |                                                  |
|--------------------|--------------------------------------------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS | LAURA YINET VELASQUEZ MARTÍNEZ                   |
| CARGO              | Coordinadora Grupo Nacional de Ciencias Forenses |



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:** Ana Yasmin Sotelo Sánchez/Asistente-GNCIF *ayss*  
**Revisó:** Laura Yinet Velasquez Martínez/ Coordinadora GNCIF *ayss*  
**Aprobó:** Laura Yinet Velasquez Martínez/ Coordinadora GNCIF *ayss*

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.