

|                                                                                   |                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------|
|  | GESTIÓN CONTRACTUAL                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Código: IDPAC-GC-FT-52<br>Versión: 02<br>Página: 1 de 2<br>Fecha: 22/02/2021 |
|                                                                                   | <b>INFORME Y CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN</b><br><b>PROCESOS DE SELECCIÓN Y/O PERSONAS JURÍDICAS</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                              |

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                           |      |     |                    |                                                 |             |     |                 |                                                                                                                                                                   |                     |     |                      |                         |                    |     |      |         |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------|-----|--------------------|-------------------------------------------------|-------------|-----|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----|----------------------|-------------------------|--------------------|-----|------|---------|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|-----|-----|-----|-----|--------|-----|-----|-----|-----|--------|-----|-----|-----|-----|--------|---|---|---|---|--------------------|---|---|---|---|--------------------|---|---|---|---|--------------------|
| PERIODO DEL INFORME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                           | Del  | DIA | MES                | AÑO                                             | Hasta       | DIA | MES             | AÑO                                                                                                                                                               | FECHA DEL INFORME   |     |                      |                         | DIA                | MES | AÑO  |         |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |
| CONTRATO No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 81960-2021                                                |      | 0   | 0                  | 0                                               |             | 0   | 0               | 0                                                                                                                                                                 | FECHA DEL INFORME   |     |                      |                         | 18                 | 1   | 2022 |         |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |
| FECHA DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                           |      |     |                    |                                                 | 7           | 12  | 2021            | TIPO CONTRATO                                                                                                                                                     |                     |     |                      | 48 48-Otros Suministros |                    |     |      |         |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA / COEJECUTOR / ASOCIADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                           |      |     |                    |                                                 |             |     |                 | INVERSIONES SARHEM DE COLOMBIA SAS                                                                                                                                |                     |     |                      |                         |                    |     |      |         |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                           | C.C. |     | NUMERO             |                                                 | 830.119.276 |     | FECHA DE INICIO |                                                                                                                                                                   |                     |     | FECHA DE TERMINACIÓN |                         |                    |     |      |         |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                           |      |     |                    |                                                 |             |     | 9 12 2021       |                                                                                                                                                                   |                     |     | 6 1 2022             |                         |                    |     |      |         |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |
| OBJETO CONTRACTUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                           |      |     |                    |                                                 |             |     |                 |                                                                                                                                                                   |                     |     |                      |                         |                    |     |      |         |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |
| Adquirir las dotaciones compuestas de calzado y vestuario completo para los funcionarios y funcionarias del Instituto Distrital de la Participación y Acción Comunal –IDPAC con derecho a ella, correspondiente a la vigencia fiscal 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                           |      |     |                    |                                                 |             |     |                 |                                                                                                                                                                   |                     |     |                      |                         |                    |     |      |         |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |
| PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                           |      |     |                    |                                                 |             |     |                 |                                                                                                                                                                   |                     |     |                      |                         |                    |     |      |         |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">Meses y</th> <th colspan="5">Días</th> <th colspan="7">FECHA DE INICIACIÓN</th> </tr> <tr> <th>No.</th> <th>DIA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> <th>TIEMPO</th> <th>No.</th> <th>DIA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> <th>TIEMPO</th> <th>No.</th> <th>DIA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> <th>TIEMPO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>00 MESES Y 00 DIAS</td> <td>2</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>00 MESES Y 00 DIAS</td> <td>3</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>00 MESES Y 00 DIAS</td> </tr> </tbody> </table> |                                                           |      |     |                    |                                                 |             |     |                 |                                                                                                                                                                   |                     |     |                      |                         |                    |     |      | Meses y |  |  |  |  | Días  |  |  |  |  | FECHA DE INICIACIÓN |  |  |  |  |  |  | No. | DIA | MES | AÑO | TIEMPO | No. | DIA | MES | AÑO | TIEMPO | No. | DIA | MES | AÑO | TIEMPO | 1 | 0 | 0 | 0 | 00 MESES Y 00 DIAS | 2 | 0 | 0 | 0 | 00 MESES Y 00 DIAS | 3 | 0 | 0 | 0 | 00 MESES Y 00 DIAS |
| Meses y                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                           |      |     |                    | Días                                            |             |     |                 |                                                                                                                                                                   | FECHA DE INICIACIÓN |     |                      |                         |                    |     |      |         |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |
| No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DIA                                                       | MES  | AÑO | TIEMPO             | No.                                             | DIA         | MES | AÑO             | TIEMPO                                                                                                                                                            | No.                 | DIA | MES                  | AÑO                     | TIEMPO             |     |      |         |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0                                                         | 0    | 0   | 00 MESES Y 00 DIAS | 2                                               | 0           | 0   | 0               | 00 MESES Y 00 DIAS                                                                                                                                                | 3                   | 0   | 0                    | 0                       | 00 MESES Y 00 DIAS |     |      |         |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">VALOR</th> <th colspan="5">VALOR</th> <th colspan="7">VALOR</th> </tr> <tr> <th>No.</th> <th>DIA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> <th>VALOR</th> <th>No.</th> <th>DIA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> <th>VALOR</th> <th>No.</th> <th>DIA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>\$ 0,00</td> <td>2</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>\$ 0,00</td> <td>3</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>\$ 0,00</td> </tr> </tbody> </table>                                                    |                                                           |      |     |                    |                                                 |             |     |                 |                                                                                                                                                                   |                     |     |                      |                         |                    |     |      | VALOR   |  |  |  |  | VALOR |  |  |  |  | VALOR               |  |  |  |  |  |  | No. | DIA | MES | AÑO | VALOR  | No. | DIA | MES | AÑO | VALOR  | No. | DIA | MES | AÑO | VALOR  | 1 | 0 | 0 | 0 | \$ 0,00            | 2 | 0 | 0 | 0 | \$ 0,00            | 3 | 0 | 0 | 0 | \$ 0,00            |
| VALOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                           |      |     |                    | VALOR                                           |             |     |                 |                                                                                                                                                                   | VALOR               |     |                      |                         |                    |     |      |         |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |
| No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DIA                                                       | MES  | AÑO | VALOR              | No.                                             | DIA         | MES | AÑO             | VALOR                                                                                                                                                             | No.                 | DIA | MES                  | AÑO                     | VALOR              |     |      |         |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0                                                         | 0    | 0   | \$ 0,00            | 2                                               | 0           | 0   | 0               | \$ 0,00                                                                                                                                                           | 3                   | 0   | 0                    | 0                       | \$ 0,00            |     |      |         |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |
| NOMBRE DEL INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                           |      |     |                    |                                                 |             |     |                 | LUZ ANGELA BUITRAGO DUQUE                                                                                                                                         |                     |     |                      |                         |                    |     |      |         |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |
| OFICINA O DEPENDENCIA A LA CUAL PERTENECE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                           |      |     |                    |                                                 |             |     |                 | PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODIGO 219 - 2                                                                                                                          |                     |     |                      |                         |                    |     |      |         |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |
| DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                           |      |     |                    |                                                 |             |     |                 |                                                                                                                                                                   |                     |     |                      |                         |                    |     |      |         |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |
| No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y/O PRODUCTOS VERIFICABLES (1) |      |     |                    | ACTIVIDADES REALIZADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS |             |     |                 | SOPORTES<br>(Describe las evidencias de las actividades realizadas y sitio de conservación de la información, relacionar la cantidad de folios anexos al informe) |                     |     |                      |                         |                    |     |      |         |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                           |      |     |                    |                                                 |             |     |                 |                                                                                                                                                                   |                     |     |                      |                         |                    |     |      |         |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                           |      |     |                    |                                                 |             |     |                 |                                                                                                                                                                   |                     |     |                      |                         |                    |     |      |         |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                           |      |     |                    |                                                 |             |     |                 |                                                                                                                                                                   |                     |     |                      |                         |                    |     |      |         |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                           |      |     |                    |                                                 |             |     |                 |                                                                                                                                                                   |                     |     |                      |                         |                    |     |      |         |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                           |      |     |                    |                                                 |             |     |                 |                                                                                                                                                                   |                     |     |                      |                         |                    |     |      |         |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                           |      |     |                    |                                                 |             |     |                 |                                                                                                                                                                   |                     |     |                      |                         |                    |     |      |         |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                           |      |     |                    |                                                 |             |     |                 |                                                                                                                                                                   |                     |     |                      |                         |                    |     |      |         |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |
| * Incluir todas las filas que se requieran                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                           |      |     |                    |                                                 |             |     |                 |                                                                                                                                                                   |                     |     |                      |                         |                    |     |      |         |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |
| (1) Relacionar las obligaciones objeto de verificación, así como los productos entregados de conformidad con las especificaciones técnicas establecidas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                           |      |     |                    |                                                 |             |     |                 |                                                                                                                                                                   |                     |     |                      |                         |                    |     |      |         |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |
| Nota: El supervisor del contrato entiende que con la Aceptación del presente formato resulta improcedente aplicar el incumplimiento que trata el artículo 86 de la ley 1474 de 2011 y demás que le modifiquen, en relación a las actividades aquí detalladas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                           |      |     |                    |                                                 |             |     |                 |                                                                                                                                                                   |                     |     |                      |                         |                    |     |      |         |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |
| CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                           |      |     |                    |                                                 |             |     |                 |                                                                                                                                                                   |                     |     |                      |                         |                    |     |      |         |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |
| FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                           |      |     |                    |                                                 |             |     |                 |                                                                                                                                                                   |                     |     |                      |                         |                    |     |      |         |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |
| El Supervisor y/o Interventor deja constancia de la aprobación del presente informe mediante la plataforma del SECOP II o con la firma gráfica cuando a ello haya lugar, que las actividades se cumplieron conforme a lo estipulado en el objeto y que se adoptaron las observaciones y recomendaciones realizadas. Así mismo certifico que el contratista cumplió conforme a los requisitos de Ley con los aportes a seguridad social, a las entidades a las que esta obligado a aportar. Anexos (XXX) Folios.                                                                                                                    |                                                           |      |     |                    |                                                 |             |     |                 |                                                                                                                                                                   |                     |     |                      |                         |                    |     |      |         |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |     |     |     |     |        |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |   |   |   |   |                    |