



# INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA



## 1. TIPO DE INFORME:

|            |  |        |                |   |
|------------|--|--------|----------------|---|
| Periódico: |  | Final: | NOVIEMBRE 2023 | X |
|------------|--|--------|----------------|---|

## 2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:

|                                                                                                                                                                                                               |                                                      |    |                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----|------------------------------|
| Contrato / Orden / Convenio Número:                                                                                                                                                                           | O.C 107397                                           | de | 2023                         |
| Tipo de contrato: Prestación de servicios.                                                                                                                                                                    |                                                      |    |                              |
| Objeto: "SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA INCLUYENDO LOS INSUMOS Y MAQUINARIA, EN LAS INSTALACIONES DEL INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO, Y DE LAS OFICINAS LOCALES EN LAS QUE EL ICA TENGA PRESENCIA." |                                                      |    |                              |
| Supervisor / Interventor:                                                                                                                                                                                     | Coordinador del Grupo Gestión de Servicios Generales |    |                              |
| Contratista:                                                                                                                                                                                                  | CONSERJES INMOBILIARIOS LTDA                         |    |                              |
| Valor total del contrato/orden/convenio:                                                                                                                                                                      | \$ 25.756.482,97                                     |    |                              |
| Plazo de ejecución:                                                                                                                                                                                           | 30/11/2023                                           |    |                              |
| Fecha inicio de ejecución:                                                                                                                                                                                    | 17                                                   | de | Abril de 2023                |
| Fecha de terminación del contrato:                                                                                                                                                                            | 30                                                   | de | Noviembre de 2023            |
| EN EJECUCIÓN:                                                                                                                                                                                                 | TERMINADO:                                           | X  | LIQUIDADADO: POR LIQUIDAR: X |

## INFORMACION FINANCIERA:

| CDP N° | Fecha      | Valor            | RP N°  | Fecha      | Valor            |
|--------|------------|------------------|--------|------------|------------------|
| 4123   | 06/01/2023 | \$ 3.858.481.000 | 352823 | 10/04/2023 | \$ 25.756.482,97 |

## INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA:

|                                      |                               |                      |            |
|--------------------------------------|-------------------------------|----------------------|------------|
| Tipo:                                | Bancaria:                     | Póliza de seguro:    | X          |
| Garante:                             | SEGUROS MUNDIAL               |                      |            |
| Identificación de la garantía única: | CBO-100004171 / CBO-100017491 | Fecha de aprobación: | 11/04/2023 |

| AMPAROS                                | X | INICIO DE VIGENCIA | FIN DE VIGENCIA | VALOR ASEGURADO   |
|----------------------------------------|---|--------------------|-----------------|-------------------|
| Buen manejo del anticipo.              |   |                    |                 |                   |
| Cumplimiento.                          | X | 05/04/2023         | 30/05/2024      | \$ 5.151.296,60   |
| Pago de salarios y prestaciones.       | X | 05/04/2023         | 30/11/2026      | \$ 3.863.472,45   |
| Calidad.                               | X | 05/04/2023         | 30/05/2024      | \$ 2.575.648,30   |
| Responsabilidad Civil Extracontractual | X | 05/04/2023         | 30/11/2023      | \$ 232.000.000,00 |
| Otro:                                  |   |                    |                 |                   |

## Prórrogas: N/A

| Número y fecha de la modificación | Tiempo (días calendario) |
|-----------------------------------|--------------------------|
| 1                                 |                          |
| Nueva fecha de terminación:       | de de                    |

| Adiciones: N/A                    | CDP N°                   | RP N° | Fecha RP |
|-----------------------------------|--------------------------|-------|----------|
| Número y fecha de la modificación | Valor de la adición (\$) |       |          |
| 1                                 |                          |       |          |
| Valor total final:                |                          |       |          |

## Suspensiones N/A

| Fecha de suscripción | Periodo y Tiempo (días calendario) |
|----------------------|------------------------------------|
| 1                    |                                    |

|                                                                                                       |                                                          |                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Libertad y Orden | <b>INFORME</b><br><br><b>SUPERVISION / INTERVENTORIA</b> | <br><b>ICA</b><br>Instituto Colombiano Agropecuario |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Modificaciones N/A |             |                                      |
|--------------------|-------------|--------------------------------------|
|                    | Cláusula N° | Breve descripción de la modificación |
| 1                  |             |                                      |

| Modificación de la garantía única: N/A |                        |                   |
|----------------------------------------|------------------------|-------------------|
| Amparo modificado:                     | Nuevo valor asegurado: | Fecha aprobación: |
| Pago de salarios y prestaciones        |                        |                   |
| Responsabilidad Civil Extracontractual |                        |                   |
| Cumplimiento                           |                        |                   |

### 3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:

En el contrato / orden / convenio se pactó anticipo: SI ☐ No ☒

| CONTRATO                                  |       |                                     |      |
|-------------------------------------------|-------|-------------------------------------|------|
| Anticipo contrato inicial % (1)           | 0,00% | Valor anticipo contrato inicial (5) | \$ - |
| Fecha de Desembolso del anticipo (2)      |       | Valor anticipo adiciones (6)        | \$ - |
| No. Orden de pago desembolso anticipo (3) |       | Valor total anticipo (7)            | \$ - |
| % Anticipo de adiciones (4)               | 0,00% | Saldo pendiente por amortizar (8)   | \$ - |

| CONCEPTO                                                                | VALOR HONORARIOS | PORCENTAJE DE EJECUCION |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------|
| Valor total inicial (9)                                                 | \$ 25.756.482,97 | 98,30%                  |
| Valor Adiciones (10)                                                    |                  |                         |
| Valor Total (Σ Valor total inicial + Adiciones)                         | \$ 25.756.482,97 |                         |
| Valor pagado (11)                                                       | \$ 22.154.258,00 |                         |
| Valor en trámite (12) Factura No. E 1312 / Noviembre 2023               | \$ 3.164.894,00  |                         |
| Nota débito + ND (13)                                                   | \$ 0,00          |                         |
| Nota crédito - NC (14)                                                  | \$ 0,00          |                         |
| Ajuste valor en trámite (Σ Valor en trámite + ND - NC)                  | \$ 3.164.894,00  |                         |
| Valor total ejecutado (Σ Valor pagado + Valor en trámite ajuste)        | \$ 25.319.152,00 |                         |
| Saldo del contrato (Σ Valor Total del Contrato – Valor Total Ejecutado) | \$ 437.330,97    |                         |

|                                                     |                       |                    |   |
|-----------------------------------------------------|-----------------------|--------------------|---|
| Si el saldo es diferente de Cero (0) indique con X: | Saldo por reintegrar: | Saldo por liberar: | X |
|-----------------------------------------------------|-----------------------|--------------------|---|

Si el saldo es por liberar discrimine:

|                        |              |     |      |                       |        |      |                    |                 |              |
|------------------------|--------------|-----|------|-----------------------|--------|------|--------------------|-----------------|--------------|
| Un. Ejec.              | 17-02-00-000 | CDP | 4123 | Compromiso o Registro | 352823 | Cat. | A-02-02-02-008-005 | Valor a liberar | \$437.330,97 |
| VALOR TOTAL A LIBERAR: |              |     |      |                       |        |      |                    | \$437.330,97    |              |

|                                |    |    |
|--------------------------------|----|----|
| ¿Solicita constituir reservas? | SI | NO |
| Valor y justificación:         | \$ |    |



# INFORME

## SUPERVISION / INTERVENTORIA



### 4. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, ARL, PENSIONES Y/O APORTES PARAFISCALES:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|
| El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, ARL, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas. | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|

Por concepto de aportes al sistema de seguridad social el contratista efectuó los siguientes pagos (copia de planillas y recibos de pago anexos):

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| Aportes al sistema de salud     |  |
| Aportes al sistema de pensiones |  |
| Aportes a ARL                   |  |

### 5. ESTADO DEL AVANCE DE LA EJECUCIÓN:

|                                                 |      |
|-------------------------------------------------|------|
| Estado de avance de la ejecución a la fecha (%) | 100% |
|-------------------------------------------------|------|

#### Descripción de la ejecución actual del contrato:

| Nº | Obligaciones Específicas del Contratista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Estado de avance de la obligación                                                                                                                                                                                           |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Obligación 11.32: Cumplir las fechas de pago de los salarios de los operarios que prestan el Servicio Integral de Aseo y Cafetería en la Entidad Compradora, de acuerdo con lo acordado en el Documento de Inicio de la Orden de Compra.                                                                                                                                                                                                    | Porcentaje (%) de avance: 100%                                                                                                                                                                                              |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Descripción del avance: La empresa ha realizado el pago del personal oportunamente de acuerdo con las fechas pactadas en el acta de Inicio de ejecución del contrato.                                                       |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Entrega producto Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/><br>Ubicación: Amazonas.                                                                                                                 |
| 2  | Obligación 11.43: Entregar los Bienes de Aseo y Cafetería requeridos en la Orden de Compra en las instalaciones de la Entidad Compradora y en las fechas y/o periodos definidos por la Entidad Compradora y el Proveedor en el Documento de Inicio.                                                                                                                                                                                         | Porcentaje (%) de avance: 100%                                                                                                                                                                                              |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Descripción del avance: La empresa se encuentra al día en la entrega de los bienes y maquinaria de aseo y cafetería contratados en la Orden de Compra de acuerdo con las fechas pactadas en el acta de Inicio de ejecución. |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Entrega producto Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/><br>Ubicación: Amazonas.                                                                                                                 |
| 3  | Prestación del servicio integral de aseo y cafetería en las diferentes sedes donde se tiene contratado la ejecución del servicio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Porcentaje (%) de avance: 100%                                                                                                                                                                                              |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Descripción del avance: La empresa ha prestado el servicio de aseo y cafetería en todas las sedes contratadas en la Orden de Compra de acuerdo con las fechas pactadas en el acta de Inicio de ejecución del contrato.      |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Entrega producto Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/><br>Ubicación: Amazonas.                                                                                                                 |
| 4  | 11.33. Cumplir con el pago de los aportes de seguridad social, prestaciones sociales, aportes parafiscales, horas extras, dominicales, festivos, recargos nocturnos, indemnizaciones, liquidación de prestaciones e incapacidades y demás costos derivados de la relación laboral con el personal que cumple las labores cubiertas por el Acuerdo Marco y con todo su personal, conforme a las fechas establecidas en la normativa vigente. | Porcentaje (%) de avance: 100%                                                                                                                                                                                              |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Descripción del avance: La empresa se encuentra al día en los pagos correspondientes a seguridad social del personal vinculado a la Orden de Compra.                                                                        |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Entrega producto Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/><br>Ubicación: Amazonas.                                                                                                                 |

|                                                                                                       |                                                          |                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Libertad y Orden | <b>INFORME</b><br><br><b>SUPERVISION / INTERVENTORIA</b> | <br><b>ICA</b><br>Instituto Colombiano Agropecuario |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|          |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                 |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>5</b> | 11.35. El proveedor deberá suministrar al personal la dotación adecuada correspondiente a sus labores, la cual deberá ser suministrada en los términos de ley, procurado que su presentación personal sea optima | Porcentaje (%) de avance: 100%                                                                                                                                                                  |
|          |                                                                                                                                                                                                                  | Descripción del avance: La empresa se encuentra al día con la entrega de la dotación al personal vinculado a la Orden de Compra, la cual es necesaria para la correcta prestación del servicio. |
|          |                                                                                                                                                                                                                  | Entrega producto Si <b>X</b> No__                                                                                                                                                               |
|          |                                                                                                                                                                                                                  | Ubicación: Amazonas.                                                                                                                                                                            |

**VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AMBIENTALES:**

|                                                                         |            |             |           |
|-------------------------------------------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| El Supervisor verificó el cumplimiento de las obligaciones ambientales. | <b>N/A</b> | <b>SI X</b> | <b>NO</b> |
|-------------------------------------------------------------------------|------------|-------------|-----------|

**MEJORAS:**

|                                                                                                |           |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|
| Indique si con la ejecución del contrato se agrega valor a los bienes inmuebles de la entidad. | <b>SI</b> | <b>NO X</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|

**ADQUISICIÓN DE BIENES TANGIBLES:**

|                                                                           |             |           |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|
| Indique si con la ejecución del contrato se adquirieron bienes tangibles. | <b>SI X</b> | <b>NO</b> |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|

**ADQUISICIÓN DE BIENES INTANGIBLES:**

|                                                                             |           |             |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|
| Indique si con la ejecución del contrato se adquirieron bienes intangibles. | <b>SI</b> | <b>NO X</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|

**RECIBO A SATISFACCION:**

|                                                                                                                                         |             |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|
| Como supervisor del contrato manifiesto que he recibido a satisfacción los bienes y servicios conforme a lo establecido en el contrato. | <b>SI X</b> | <b>NO</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|

Observaciones: **N/A**
**BIENES APORTADOS AL CONVENIO: N/A**

|                                                                                   |           |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|
| Indique si <b>EL ICA</b> aportó bienes para la ejecución del convenio. <b>N/A</b> | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|

| PLACA DE INVENTARIO | DESCRIPCIÓN | VALOR |
|---------------------|-------------|-------|
| N/A                 |             |       |
| N/A                 |             |       |
| N/A                 |             |       |
| N/A                 |             |       |
| N/A                 |             |       |

Mediante acta de la fecha **CONTRATISTA** devolvió a **EL ICA** los bienes que éste último aportó al convenio, de conformidad con lo pactado en la cláusula N/A. **N/A**

**FUERON ADQUIRIDOS BIENES CON RECURSOS DEL CONVENIO: N/A**

|                                                                              |           |           |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|
| Indique si con los recursos destinados al convenio fueron adquiridos bienes. | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|

| PLACA DE INVENTARIO | DESCRIPCIÓN | VALOR |
|---------------------|-------------|-------|
|                     |             |       |
|                     |             |       |

Mediante acta de la fecha fueron devueltos a **EL ICA** los bienes que éste último aportó al convenio, de conformidad con lo pactado en la cláusula N/A del convenio. **N/A**

Mediante SISAD número de la fecha el Grupo de Control de Activos y Almacenes certificó que los bienes relacionados anteriormente se encuentran incluidos en los inventarios de **EL ICA**.

|                                                                                                       |                                                       |                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Libertad y Orden | <h1>INFORME</h1> <h2>SUPERVISION / INTERVENTORIA</h2> | <br>Instituto Colombiano Agropecuario |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| SE PACTÓ LA EXPEDICIÓN DE GUÍAS SANITARIAS DE MOVILIZACIÓN INTERNA (GSMI): N/A |             |       |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------|
| Indique si el objeto del convenio incluía la expedición de GSMI.               | SI          | NO    |
|                                                                                |             |       |
| GSMI EXPEDIDAS                                                                 | CONSECUTIVO | VALOR |
| N/A                                                                            |             |       |
| GSMI ANULADAS                                                                  | CONSECUTIVO | VALOR |
| N/A                                                                            |             |       |
| GSMI DEVUELTAS A EL ICA                                                        | CONSECUTIVO | VALOR |
| N/A                                                                            |             |       |

Los recursos generados por el convenio se manejaron a través de la cuenta N/A del Banco N/A, la cual se encuentra CANCELADA, conforme lo indica la certificación adjunta. **N/A**

Mediante SISAD N/A de la fecha el Grupo de Gestión Financiera certificó que los recursos relacionados anteriormente ingresaron a las cuentas de **EL ICA. N/A**

| 6. EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                              |        |    |                |         |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----|----------------|---------|
| CRITERIO                                   | SUBCRITERIO                                                                | ITEM                                                                                                                                                                                                                                                         | MARQUE |    | VALOR ASIGNADO | PUNTAJE |
|                                            |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                              | SI     | NO |                |         |
| CUMPLIMIENTO<br>(25 PUNTOS)                | TIEMPO DE ENTREGA                                                          | ¿Se cumplieron los tiempos de entrega de bienes o la prestación de los servicios ofertados por el proveedor?                                                                                                                                                 | X      |    | 11             | 22      |
|                                            | CANTIDADES                                                                 | ¿Se entregan las cantidades solicitadas?                                                                                                                                                                                                                     | X      |    | 11             |         |
| CALIDAD<br>(25 PUNTOS)                     | CONFORMIDAD                                                                | ¿El bien o servicio cumplió con las especificaciones y requisitos pactados en el momento de entrega?                                                                                                                                                         | X      |    | 11             | 22      |
|                                            | FUNCIONALIDAD ADICIONAL                                                    | ¿El producto comprado o el servicio prestado proporcionó más herramientas o funciones de las solicitadas originalmente?                                                                                                                                      |        | X  | 11             |         |
| POS CONTRACTUAL<br>(25 PUNTOS)             | RECLAMACIONES                                                              | ¿Se han presentado reclamaciones al proveedor en calidad o gestión?<br>(*) ¿El proveedor soluciona oportunamente las no conformidades de calidad y gestión de los bienes o servicios recibidos?                                                              |        | X  | 11             | 22      |
|                                            | SERVICIO POS VENTA                                                         | ¿El proveedor cumple con los compromisos pactados dentro del contrato u orden de servicio o compra? (aplicación de garantías, mantenimiento, cambios, reparaciones, capacitaciones, entre otras)                                                             | X      |    | 11             |         |
| GESTION<br>(25 PUNTOS)                     | PROCEDIMIENTOS                                                             | ¿El contrato es suscrito en el tiempo pactado, entrega las pólizas a tiempo y las facturas son radicadas en el tiempo indicado con las condiciones y soportes requeridos para su trámite contractual?                                                        | X      |    | 11             | 22      |
|                                            | GARANTÍA                                                                   | ¿Se requirió hacer uso de la garantía del producto o servicio?<br>(*) ¿El proveedor cumplió a satisfacción con la garantía pactada?                                                                                                                          |        | X  | 11             |         |
| PUNTAJE TOTAL                              |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                              |        |    |                | 88      |
| CONVENCIÓN                                 | SÍMBOLO SIGNIFICADO                                                        | PROVEEDOR TIPO A: EXCELENTE. Puntaje mayor o igual a 80 hasta 100 puntos. Se puede contratar nuevamente                                                                                                                                                      |        |    |                | A       |
|                                            | (*) Se responde si la anterior pregunta tiene una ponderación de cero o Si | PROVEEDOR TIPO B: BUENO. Puntaje entre 46 hasta 79 puntos. Se invita nuevamente a procesos pero debe mejorar las observaciones presentadas por la entidad. La entidad (Supervisor) presentará las observaciones mediante oficio adjunto al presente formato. |        |    |                |         |
|                                            |                                                                            | PROVEEDOR TIPO C: MALO. Puntaje inferior o igual a 45 puntos. La entidad no debe contratar con este proveedor.                                                                                                                                               |        |    |                |         |



## INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA



### 7. OBSERVACIONES:

El supervisor de la orden de compra 107397 deja constancia que la ejecución del mismo no tuvo situaciones que afectaran su normal desarrollo.

Este se ejecutó a satisfacción dentro del orden administrativo, financiero, técnico y jurídico y por ende se recomienda el pago en las condiciones establecidas para este tipo de contrato.

Adicionalmente en cumplimiento de la circular 016 de 2021, emitida por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público se realizó la respectiva aprobación de la factura por medio del aplicativo OLIMPIA.

La prestación del servicio en la Orden de Compra 107397, solo se proporciona en el departamento de Amazonas, Municipio de Leticia, por ende, no requiere cuadro desglosado.

El valor a liberar corresponde a la no entrega de algunos elementos de aseo y cafetería.

**EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO CERTIFICO Y ME HAGO RESPONSABLE POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y DE LOS HECHOS REPORTADOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO.**

Para constancia se firma en Bogotá a los doce (12) días del mes de diciembre de dos mil veintitrés (23).

**Roberto López Ortiz**  
Coordinador del Grupo de Servicios Generales  
Supervisor

Original: Grupo de Servicios Generales / Gestión Contable / Grupo Gestión Contractual / Grupo Gestión Financiera.

Anexos: Cuadro de especificaciones, características y cantidades, Certificaciones Parafiscales, Planilla Aportes.