**EL(LA) DIRECTOR(A) DE CONTRATACIÓN/ COORDINADOR (A) DEL GRUPO JURÍDICO O CONTRACTUAL DE LA REGIONAL XXXX DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR -ICBF-**

**CERTIFICA**

Que revisados los archivos y verificando los expedientes contractuales, se constató que durante el periodo comprendido entre el xxxx y el xxxx del mes xxxxx del año 20xx, se adelantaron las siguientes actuaciones administrativas sancionatorias de carácter contractual:

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN** | **SELECCIONE** |
| 1. Se impusieron multas, declaratorias de incumplimiento (total o parcial) o caducidades derivadas de un proceso administrativo sancionatorio contractual, como se describe a continuación:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE CONTRATISTA** | **NIT** | **Nº CONTRATO** | **TIPO DE SANCION** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***Nota:*** *De no existir información a diligenciar en las columnas del cuadro se deberá incorporar N/A.* | SI\_\_ NO\_\_ |
| 1. Se encuentran en curso los siguientes procesos administrativos sancionatorios contractuales:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE CONTRATISTA** | **NIT** | **Nº CONTRATO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***Nota:*** *De no existir información a diligenciar en las columnas del cuadro se deberá incorporar N/A.* | SI\_\_NO\_\_ |
| 1. De existir una sanción, se hicieron los siguientes reportes (multas, declaratorias de incumplimiento o caducidad) ante la Cámara de Comercio, la Procuraduría General de la Nación u otra entidad o dependencia:

| **NOMBRE CONTRATISTA** | **NIT** | **Nº CONTRATO** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***Nota 1:*** *De no existir información a diligenciar en las columnas del cuadro se deberá incorporar N/A.* | SI\_\_NO\_\_NO APLICA\_\_ |

Para constancia se firma a los XXX (XX) días del mes de XXXX del año XXXX(XXXX).

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMBRE**

**CARGO DEL(LA) DIRECTOR(A) DE CONTRATACIÓN/ COORDINADOR (A) DEL GRUPO JURÍDICO O CONTRACTUAL DE LA REGIONAL XXXX**