**EL(LA) COORDINADOR (A) DEL GRUPO JURÍDICO DE LA REGIONAL XXXXX DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR -ICBF-**

**CERTIFICA**

Que revisada la información de esta Dirección Regional, en lo que hace referencia al “*Procedimiento para Imposición de Multas, Sanciones y Declaratorias de Incumplimiento*”, se constató que durante el periodo comprendido entre el xxxx y el xxxx del mes xxxxx del año 20xx, se tiene el siguiente reporte:

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN** | **MARQUE X** |
| 1. Se encuentran en curso los siguientes Procesos Administrativos Sancionatorios Contractuales:  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **NOMBRE CONTRATISTA** | **NIT** | **No. CONTRATO** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | SI\_\_ NO\_\_ |
| 1. Se finalizaron los siguientes Procesos Administrativos Sancionatorios Contractuales:  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **NOMBRE CONTRATISTA** | **NIT** | **No. CONTRATO** | **DESCRIPCIÓN DE LA DECISIÓN\*** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  * ***Aplicación de Sanción****: Se debe indicar en la descripción cual fue la sanción, ya sea multa, declaratoria de incumplimiento (total o parcial) o caducidad. En caso de haber decidido la terminación del proceso sin sanción, se debe indicar así:* ***Terminación y Archivo.*** | SI\_\_NO\_\_ |
| 1. Si durante el período certificado se impuso alguna sanción, se debe indicar el haber realizado efectivamente los siguientes reportes: Cámara de Comercio, Procuraduría General de la Nación y/o publicación en SECOP II, así:  | **NOMBRE CONTRATISTA** | **NIT** | **No. CONTRATO** | **DESCRIPCIÓN DEL REPORTE \*** | | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  * *Se debe indicar cual de estos reportes se hizo: Cámara de Comercio, Procuraduría General de la Nación y/o publicación en SECOP II.* | SI\_\_NO\_\_  N/A\_\_ |

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 / DIRECTOR (A) DE LA REGIONAL ICBF XXXX**