ACEPTACIÓN DE OFERTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS [X] **No. FGN-NC-0036(28/02/2022)**

CONTRATO [N/A] **No. ____N/A____ del _____N/A _____ (___N/A___)**

Enla ciudad de Bogotá D.C., se reunieron las siguientes personas:**YENNY MARITZA DUEÑAS GÓMEZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 40.048.249, Directora Técnica del Grupo Análisis de Evidencia Traza del Departamento de Criminalística de la Dirección del Cuerpo Técnico de Investigación C.T.I.,en su calidad de Supervisor y**JUAN CARLOS QUINCHE CÓRDOBA,** identificadocon cédula de ciudadaníaNo.79.643.111 en su condición de representante legal de **PROSPECTIVA & CALIDAD S.A.S.**con NIT 900.430.492-1, para liquidar la aceptación de oferta de prestación de servicios No. FGN-NC-0036 de 2022, cuyas condiciones se señalan a continuación:

1. DESCRIPCIÓN GENERAL

(Cuadro No. 1)

Objeto	PRESTAR EL SERVICIO DE SUSCRIPCIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS DE EFICIENCIA INTERLABORATORIALES O DE APTITUD PARA SER APLICADAS A PERITOS DE LOS GRUPOS DE QUÍMICA, EVIDENCIA TRAZA, BALÍSTICA, GRAFOLOGÍA, GENÉTICA Y LOFOSCOPIA DE LA DIRECCIÓN DEL CUERPO TÉCNICO DE INVESTIGACIÓN -CTI DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

Fecha de Suscripción del Contrato/aceptación	28/02/2022
Fecha de inicio del plazo de ejecución	02/03/2022
Fecha de Terminación del plazo de ejecución	15/12/2022

2. VALORES Y ESTADO FINANCIERO

(Cuadro No. 2)

Ítem	DESCRIPCIÓN	VALOR
1	Valor inicial del contrato	$93.682.000
2	Valor de las adiciones *(Sumatoria adiciones)*	$0
3	Valor total del Contrato *(suma del ítem 1 + ítem 2)*	$93.682.000
4	**Valor pagado**	$93.682.000
5	**Diferencia Valor Total** *(Valor Total del Contrato – Valor Pagado)*	$0
6	**Valor liberado del contrato**	$0

El valor "No" ejecutado expiró el 31 de diciembre del año ___N/A_____
El valor "No" ejecutado fue objeto de liberación de saldo ___N/A_____
(si "no" aplica colocar N/A)

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada

3. SUSPENSIÓN, REANUDACIÓN y TERMINACION DE MUTUO ACUERDO

(Cuadro No.3)

DESCRIPCIÓN	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	PLAZO(días, meses o años)	OBSERVACIONES
Acta de Suspensión	N/A	N/A	N/A
TIEMPO TOTAL DE SUSPENSIÓN		N/A	N/A

*(*Adicione las filas que requiera, si "no" aplica colocar N/A)*

(Cuadro No.4)

DESCRIPCIÓN	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	OBSERVACIONES
Acta de Reanudación	N/A	N/A

*(*Adicione las filas que requiera, si "no" aplica colocar N/A)*

(Cuadro No.5)

DESCRIPCIÓN	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	OBSERVACIONES
Acta de Terminación de Mutuo Acuerdo	N/A	N/A

4. MODIFICACIONES Y ACLARACIONES CONTRACTUALES

(Cuadro No.6)

NÚMERO DE MODIFICACIÓN/ ACLARACIÓN	TIPO DE MODIFICACIÓN/ ACLARACIÓN	DETALLE
N/A	N/A	N/A

*(*Adicione las filas que requiera, si "no" aplica colocar N/A)*

5. ESTADO JURÍDICO

(Cuadro No. 7)

NOVEDAD	No. RESOLUCIÓN	FECHA DE EJECUTORIA (dd/mm/aaaa)	OBSERVACIONES
Incumplimiento	N/A	N/A	N/A
Multas	N/A	N/A	N/A
Penal Pecuniaria	N/A	N/A	N/A
Caducidad	N/A	N/A	N/A
Declaratoria de siniestro	N/A	N/A	N/A

*(*Adicione las filas que requiera, si "no" aplica colocar N/A)*

(Cuadro No.8)

NOVEDAD	FECHA
Transacción	N/A
Cesión	N/A

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada

6. VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y RECURSOS PARAFISCALES.

6.1. PERSONA NATURAL

(Cuadro No. 9)

OBLIGACIÓN	NÚMERO Y FECHA DE CERTIFICACIÓN O PLANILLA DE PAGO A LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO
Sistema de salud, sistema de pensiones y riesgos laborales	N/A

(Si no aplica, colocar N/A)*

6.2. PERSONA JURÍDICA

La certificación será expedida por el Revisor Fiscal de acuerdo con los requerimientos de Ley o por el Representante legal en la cual se acredite el cumplimiento frente a los aportes durante toda la vigencia del contrato.

(Cuadro No.10)

Fecha (día/mes/año)	Nombre	Cargo
16/01/2023	Juan Carlos Quinche Córdoba	Representante legal

7. GARANTÍAS

7.1. CONTRATO DE SEGURO

(Cuadro No.11)

DESCRIPCIÓN PÓLIZA	ASEGURADORA	No. PÓLIZA	VIGENCIA	CUANTÍA
Buen Manejo y Correcta Inversión del Anticipo	N/A	N/A	N/A	N/A
Devolución del Pago Anticipado	N/A	N/A	N/A	N/A
Cumplimiento	Seguros del Estado S.A.	14-46-101073050 Anexo 0	25/02/2022 25/06/2023	28.104.600
Pagos de Salarios, Prestaciones Sociales Legales e Indemnizaciones Laborales	N/A	N/A	N/A	N/A
Estabilidad y Calidad de la Obra	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidad del Servicio	Seguros del Estado S.A.	14-46-101073050 Anexo 0	15/12/2022 25/06/2023	28.104.600
Calidad y Correcto Funcionamiento de equipos				
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A	N/A	N/A	N/A

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada

7.2. MODIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS

(Cuadro No.12)

DESCRIPCIÓN PÓLIZA	GARANTE	TIPO DE GARANTIA	VIGENCIA	CUANTÍA
Buen Manejo y Correcta Inversión del Anticipo	N/A	N/A	N/A	N/A
Devolución del Pago Anticipado	N/A	N/A	N/A	N/A
Cumplimiento	N/A	N/A	N/A	N/A
Pagos de Salarios, Prestaciones Sociales Legales e Indemnizaciones Laborales	N/A	N/A	N/A	N/A
Estabilidad y Calidad de la Obra	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidad del Servicio	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes	N/A	N/A	N/A	N/A

*(*Adicione las filas que requiera, si "no" aplica colocar N/A)*

8. CAUSAS DE TERMINACIÓN.

(Cuadro No.13)

CAUSA	OBSERVACIONES
Vencimiento del plazo de ejecución	N/A

9. OBSERVACIONES:

La Doctora Yenny Maritza Dueñas Gómez, firma la presente acta como Directora Técnica del Grupo Análisis de Evidencia Traza del Departamento de Criminalística de la Dirección del Cuerpo Técnico de Investigación C.T.I., toda vez que, quien fungió como supervisora inicial del contrato durante parte de la ejecución fue la Doctora Carolina Ramirez Cifuentes.

Con la suscripción de la presente acta se declaran a paz y salvo la Fiscalía General de la Nación y Contratista por concepto de la aceptación de oferta de prestación de servicios No. FGN-NC-0036 de 2022.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta en la ciudad de Bogotá D.C., a los 10 días del mes de marzo de 2023 por los que en ella intervinieron.

10. ANEXOS

Forman parte de la presente acta:

(Cuadro No.14)

DOCUMENTOS	SÍ	NO	N/A
Reporte de Relación de Pagos Realizados, Expedidos por Tesorería	X		
Informe de Supervisión Final o Recibo a Satisfacción de los Bienes o Servicios	X		

Amparo de Garantías de Cumplimiento del Contrato	X		
Certificado de Existencia y Representante Legal para Personas Jurídicas	X		
Oficio liberación de saldos firmado por el Ordenador del Gasto			X
Certificación de Cumplimiento de Pago de Aportes a los Sistemas de Seguridad Social y Parafiscales	X		

SUPERVISOR

Firma:

Nombre: **YENNY MARITZA DUEÑAS GÓMEZ**

CC: 40.048.249

Cargo: Directora Técnica del Grupo Análisis de Evidencia Traza delDeparta- mento de Criminalística de la Dirección del Cuerpo Técnico de Investigación C.T.I.

CONTRATISTA

Prospectiva & Calidad S.A.S.
NIT- 900.430.492-1
Email: prosca1.scs@gmail.com

Firma:

Nombre RL: **JUAN CARLOS QUINCHE CÓRDOBA**

NIT/C.C 79.643.111
900.430.492-1
PROSPECTIVA & CALIDAD S.A.S.

Vo.Bo. ORDENADOR DEL GASTO

Nombre. **ASTRID TORCOROMA ROJAS SARMIENTO**
Cargo: DIRECTORA EJECUTIVA

SALVEDADES: N/A

Revisó:	Carlos Arturo Vargas	Cargo: Técnico Investigador II	Fecha: 24/01/2023
Proyectó:	Yenny Maritza Dueñas Gomez	Cargo: Profesional Investigador II	Fecha: 24/01/2023
Aprobó:	Yenny Maritza Dueñas Gomez	Cargo: Profesional Investigador II	Fecha: 24/01/2023

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada