ACEPTACIÓN DE OFERTA ☐ **No.** _____ **del** _____ (_____)

CONTRATO ☒ **No. 0058 del dos mil veintitrés (2023)**

En la ciudad de Riohacha, se reunieron las siguientes personas: YENNY GRISELA RINCON SERNA , identificado(a) con CC No. 47.436.340 (Cargo) **Profesional de Gestión II**, en su calidad de Supervisor / Interventor y CLAUDIA YANETH BOHORQUES LEMUS, identificado(a) con CC No.52.533.202 en su condición de representante legal del **CONSORCIO MANTENIMIENTO INTEGRAL** con NIT 901739322-8, para liquidar el/la contrato/aceptación de oferta Nº **FGN-RCA-0058-2023 DE 04 DE AGOSTO DE 2023**, cuyas condiciones se señalan a continuación:

1. DESCRIPCIÓN GENERAL

(Cuadro No. 1)

Objeto	Realizar bajo la modalidad de precios unitarios fijos las obras de mejoramiento, adecuación, y mantenimiento de la infraestructura física de las diferentes sedes de la Seccional la Guajira de la Fiscalía General de la Nación Regional Caribe, de acuerdo con las especificaciones técnicas establecidas por la Entidad.

Fecha de Suscripción del Contrato/aceptación	4 DE AGOSTO DE 2023
Fecha de inicio del plazo de ejecución	22 DE AGOSTO DE 2023
Fecha de Terminación del plazo de ejecución	05 DE OCTUBRE DE 2023

2. VALORES Y ESTADO FINANCIERO

(Cuadro No. 2)

Ítem	DESCRIPCIÓN	VALOR
1	Valor inicial del contrato	$51.900.689
2	Valor de las adiciones *(Sumatoria adiciones)*	$0
3	Valor total del Contrato *(suma del ítem 1 + ítem 2)*	$51.900.689
4	**Valor pagado**	$51.900.689
5	**Diferencia Valor Total** *(Valor Total del Contrato – Valor Pagado)*	$0
6	**Valor liberado del contrato**	$0

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

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

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			

*(*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

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

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

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	NUMERO DE PLANILLA **71747944 DEL 6 DE OCTUBRE**

(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
06/10/2023	CARLOS ALBERTO PERICO CAÑON	REPRESENTANTE LEGAL CONSORCIO MANTENIMIENTO INTEGRAL

(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

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**	**14-44-101190114**	Desde el 04/08/2023 hasta el 25/03/2024	$10.380.137.80
Pagos de Salarios, Prestaciones Sociales Legales e Indemnizaciones Laborales	**SEGUROS DEL ESTADO S.A**	**14-44-101190114**	Desde el 04/08/2023 hasta el 25/09/2028	$2.595.034.45
Estabilidad y Calidad de la Obra	**SEGUROS DEL ESTADO S.A**	**14-44-101190114**	Desde el 04/08/2023 hasta el 25/09/2028	$10.380.137.80
Calidad del Servicio	N.A	N.A	N.A	
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes	**SEGUROS DEL ESTADO S.A**	**14-44-101190114**	Desde el 04/08/2023 hasta el 02/02/2024	$10.380.137.80
Responsabilidad Civil Extracontractual				
Predios, labores y operaciones	**SEGUROS DEL ESTADO S.A**	**14-40-101058028**	25/09/2023	$232.000.000
Daño Emergente y lucro cesante	**SEGUROS DEL ESTADO S.A**	**14-40-101058028**	25/09/2023	$232.000.000
Perjuicios Extrapatrimoniales	**SEGUROS DEL ESTADO S.A**	**14-40-101058028**	25/09/2023	$232.000.000

*(*Adicione las filas que requiera, 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

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	SEGUROS DEL ESTADO S.A	14-44-101190114	22/08/2023 hasta el 12/04/2024	**$10.380.137,80**
Pagos de Salarios, Prestaciones Sociales Legales e Indemnizaciones Laborales	SEGUROS DEL ESTADO S.A	14-44-101190114	22/08/2023 al 13/10/2028	$2.595.034,45
Estabilidad y Calidad de la Obra	SEGUROS DEL ESTADO S.A	14-44-101190114	17/10/2023 al 17/10/2028	**$10.380.137,80**
Calidad del Servicio	N.A	N.A	N.A	N.A
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes	SEGUROS DEL ESTADO S.A	14-44-101190114	17/10/2023 hasta el 17/04/2024	**$10.380.137,80**

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

8. CAUSAS DE TERMINACIÓN.

(Cuadro No.13)

CAUSA	OBSERVACIONES
TERMINACION DEL OBJETO CONTRACTUAL	

9. OBSERVACIONES:

Con la suscripción de la presente acta se declaran a paz y salvo la Fiscalía General de la Nación y el Contratista por concepto del Contrato/Aceptación de oferta No. **FGN-RCA-0058 de 04 de Agosto de 2023**

Para constancia de lo anterior se firma la presente Acta en la ciudad de RIO HACHA., a los 26 ENE 2024 26 ENE 2024 26 ENE 2024 por los que en ella intervinieron.

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

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/ INTERVENTOR

Firma:

Nombre: **YENNY GRISELA RINCON SERNA**

C.C: 47.436.340

Cargo: Profesional de Gestión II

CONTRATISTA

Firma:

Nombre RL: **CLAUDIA YANETH BOHORQUES LEMUS**

NIT/C.C C.C No. 52.533.202

Vo.Bo. ORDENADOR DEL GASTO

Nombre. **GUILLERMO ALBERTO LEON BUSTOS**

Cargo: Subdirector Regional de Apoyo Caribe (E)

SALVEDADES: _____

Revisó:	Luis Emiro Fernández Narváez	**Cargo:** Profesional Especializado II	**Fecha: 18-01-2024**
Proyectó:	Yenny Grisela Rincòn Serna	**Cargo: Profesional de gestión II**	**Fecha: 18-01-2024**
Aprobó	Guillermo Alberto Leon Bustos	**Cargo: Subdirector regional Caribe**	**Fecha:**

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