ACEPTACIÓN DE OFERTA ☐ **INV. PUBL. FGN-RNOCC-IPSE-0023 del 2023**

CONTRATO ☐ **FGN-RN-OCC- 0023 del 28/4/2023**

En la ciudad de Medellín, se reunieron las siguientes personas: ADRIANA MARÍA GÓMEZ PÉREZ, identificado(a) con CC No. 39.326.379 (Cargo) Profesional de Gestión II, en su calidad de Coordinadora del Área de bienes de la Subdirección Regional Noroccidental y MANUEL GUSTAVO MORENO TORRES, identificado(a) con CC No. 79.300.254 en su condición de representante legal de la empresa/propietario del establecimiento de comercio IMPORTADORA DE LLANTAS ESPECIALES con NIT 830.106.854-0, para liquidar el/la contrato/aceptación de oferta FGN-RNOCC-0023 DEL 28 DE ABRIL DE 2023, cuyas condiciones se señalan a continuación:

1. DESCRIPCIÓN GENERAL

(Cuadro No. 1)

Objeto	SUMINISTRO DE LLANTAS PARA LOS VEHÍCULOS QUE CONFORMAN EL PARQUE AUTOMOTOR DE LA FISCALÍA GENERAL-SUBDIRECCIÓN DE APOYO NOROCCIDENTAL.

Fecha de Suscripción del Contrato/aceptación	28/4/2023
Fecha de inicio del plazo de ejecución	10/5/2023
Fecha de Terminación del plazo de ejecución	30/11/2023

2. VALORES Y ESTADO FINANCIERO

(Cuadro No. 2)

Ítem	DESCRIPCIÓN	VALOR
1	Valor inicial del contrato	208.559.000.oo
2	Valor de las adiciones *(Sumatoria adiciones)*	0.00
3	Valor total del Contrato *(suma del ítem 1 + ítem 2)*	208.559.000.oo
4	Valor pagado	208.548.550.74oo
5	Diferencia Valor Total *(Valor total del Contrato – Valor Pagado)*	10.449.26
6	Valor liberado del contrato	10.449.26

El valor "No" ejecutado expiró el 31 de diciembre del año N/A

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 fue objeto de liberación de saldo ___N/A___
(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
TIEMPO TOTAL DE SUSPENSION			

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

(Cuadro No.4)

DESCRIPCIÓN	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	OBSERVACIONES
Acta de Reanudación		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

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	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

siniestro			

*(*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	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
04/04/2024	EDUARD MIGUEL PAEZ RONCANCIO	REVISOR FISCAL

(Si no aplica, colocar N/A)*

7. GARANTÍAS

7.1. CONTRATO DE SEGURO

(Cuadro No.11)

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

10

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	14-44-101181325	28 04 2023 AL 31/05/2024	$41,711,800.00
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	14-44-101181325	28 04 2023 AL 31/05/2024	$41,711,800.00
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes	Seguros del Estado	14-44-101181325	28 04 2023 AL 30/11/2024	$41,711,800.00
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A			

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

7.2. MODIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS

(Cuadro No.12)

DESCRIPCIÓN PÓLIZA	GARANTE	TIPO DE GARANTÍA	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

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

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
NINGUNA	NINGUNA

9. OBSERVACIONES:

Mediante formato FGN-AP06-F-16V04 del 1/12/2023, se disminuyó saldo por valor de $10.449.26.

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 INVITACIÓN FGN-RNOCC-IPSE-0023 de 2023 CONTRATO No. FGN-RN-OCC- 0023 del 28/4/2023

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta en la ciudad de Medellín., a los 9 días de abril de 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	SI	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		

COORDINADOR ÁREA

Firma:

Nombre: ADRIANA M. GÓMEZP

CC: 39.326.379

Cargo: Profesional Gestión II

CONTRATISTA

Firma:

Nombre RL: MANUEL GUSTVAO MORENO

NIT/C.C 79.300.254

Vo.Bo. ORDENADOR DEL GASTO
Nombre. HUBER LOPEZ MORALES
Cargo: Subdirector Regional (E)

SALVEDADES:

Revisó:	Hernán Delgado Ortiz	**Cargo: Profesional de Gestión II**	**Fecha:9/4/2024**
Proyectó:	Adriana Maria Gomez Perez	**Cargo: Profesional Gestion II**	**Fecha:9/04/2024**
Aprobó:	Miryam Arbelaez Correa	**Cargo: Profesional Especializado**	**Fecha:9/04/2024**

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