ACEPTACIÓN DE OFERTA [ ] **No._____del_____(_____)**

CONTRATO [X] **No._FGN-RE-0006-2023 del _19 de abril__(___2023__)**

En la ciudad de Pereira, se reunieron las siguientes personas: Héctor Iván Nieves Moreno , identificado(a) con CC No. 91.263.635 (Cargo) Profesional de Gestión III, en su calidad de Supervisor y Maria Mónica Valdés Garces, identificado(a) con CC No._1.128.045.768 _ en su condición de representante legal de la empresa/propietario del establecimiento de comercio _TCB IMPRESOS SOLUCIONES Y SUMINISTROS SAS_ con NIT _901.061.710-0_, para liquidar el contrato Nº FGN-REC-0006-2023_ de 2023, cuyas condiciones se señalan a continuación:

1. DESCRIPCIÓN GENERAL

(Cuadro No. 1)

Objeto	Prestar el servicio especializado en mantenimiento preventivo y /o correctivo con suministro de repuestos e instalación para los equipos de aire acondicionado, aires portátiles, enfriadores y deshumificadores, así como el desmontaje y el montaje de equipos de aire acondicionado con sus acometidas, en las sedes de la Regional Eje Cafetero (Risaralda, Caldas, Quindío y Chocó)

Fecha de Suscripción del Contrato/aceptación	19 de Abril de 2023
Fecha de inicio del plazo de ejecución	5 de mayo de 2023
Fecha de Terminación del plazo de ejecución	**15 de diciembre de 2023**

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

2. VALORES Y ESTADO FINANCIERO

(Cuadro No. 2)

Ítem	DESCRIPCIÓN	VALOR
1	Valor inicial del contrato	$ 300.000.000,00
2	Valor de las adiciones (*Sumatoria adiciones)*	$ 0,00
3	Valor total del Contrato *(suma del ítem 1 + ítem 2)*	$ 300.000.000,00
4	**Valor pagado**	$ 299.999.847,00
5	**Diferencia Valor Total** *(Valor Total del Contrato – Valor Pagado)*	$ 153,00
6	**Valor liberado del contrato**	$ 153,00

El valor "No" ejecutado expiró el 31 de diciembre del año _2023_____
El valor "No" ejecutado fue objeto de liberación de saldo *$ 153,00*_____
(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		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

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

4. MODIFICACIONES Y ACLARACIONES CONTRACTUALES

(Cuadro No.6)

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

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

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

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
06/12/2023	Maria Mónica Valdés Garces	Representante Legal TCB Impresos, Soluciones y Suministros SAS PLANILLA NRO.9458764120 13/12/2023

(Si no aplica, colocar N/A)*

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	MUNDIAL	B-100035455	17/04/2024	$90.000.000
Pagos de Salarios, Prestaciones Sociales Legales e Indemnizaciones Laborales	MUNDIAL	B-100035455	Desde: 17/04/2023 Hasta: 15/12/2026	$15.000.000
Estabilidad y Calidad de la Obra	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidad del Servicio	MUNDIAL	B-100035455	Desde: 17/04/2023 Hasta: 15/06/2024	$ 90.000.000
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes	MUNDIAL	B-100035455	Desde: 17/04/2023 Hasta: 15/06/2024	$ 90.000.000

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

Responsabilidad Civil Extracontractual	MUNDIAL	B-100008901	Desde: 17/04/2023 Hasta: 15/12/2023	$232.000.000

*(*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 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 EJECUCION	

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 FGN-REC-0006-2023 de 19 de abril de 2023.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta en la ciudad de Pereira, a los 30/04/2024 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/ INTERVENTOR

Firma:

Nombre: HECTOR IVAN NIEVES MORENO

CC: 91263635

Cargo: Profesional Gestión III

CONTRATISTA

Firma: María Monica Valdez

Nombre RL: MARIA MONICA VALDES GARCES

NIT/C.C 1.128.045.768 901.061.710-0

Vo.Bo. ORDENADOR DEL GASTO

Nombre. SANTIAGO DE JESÚS VÁSQUEZ IDÁRRAGA

Cargo: Subdirector Regional de Apoyo

SALVEDADES: _____

Revisó:	Elcy Fabiola Villaneda Largo	**Cargo: Secretario Administrativo I**	**Fecha: 29/04/2024**
Proyectó:	HECTOR NIEVES	**Cargo: PG III**	**Fecha: 2 9/04/2024**
Aprobó:	Jesús María Cháux Hernández	**Cargo: Profesional de Gestión III**	**Fecha: 29/04/2024**

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