ACEPTACIÓN DE OFERTA ☐ **No. FGN-RCS-0043-2023 del 30/08/2023.**

CONTRATO ☐ **No. _____del _____ (_____)**

En la ciudad de Ibagué, Tolima, se reunieron las siguientes personas: Diana Magaly Leyva Pérez, identificado(a) con CC No. 28.554.381 (Cargo) Profesional de Gestión I, en su calidad de Supervisor/Interventor y Juan Diego Gómez Bedoya identificado(a) con CC No. 10.003.862 en su condición de representante legal de la empresa/propietario del establecimiento de comercio ACRILICOS ARMENIA con NIT 10.003.862-2, para liquidar el/la contrato/aceptación de oferta N.º **FGN-RCS-0043-2023 de 30/08/2023**, cuyas condiciones se señalan a continuación:

1. DESCRIPCIÓN GENERAL

(Cuadro No. 1)

Objeto	Suministro de señalética acrílica, para las sedes de la Fiscalía General de la Nación, Seccionales Tolima, Huila, Caquetá y Putumayo de la Subdirección Regional de Apoyo Centro Sur

Fecha de Suscripción del Contrato/aceptación	30/08/2023
Fecha de inicio del plazo de ejecución	25/09/2023
Fecha de Terminación del plazo de ejecución	**24/12/2023**

2. VALORES Y ESTADO FINANCIERO

(Cuadro No. 2)

Ítem	DESCRIPCIÓN	VALOR
1	Valor inicial del contrato	$44.996.280,00
2	Valor de las adiciones (*Sumatoria adiciones)*	$5.000.000,00
3	Valor total del Contrato *(suma del ítem 1 + ítem 2)*	$49.996.280,00
4	**Valor pagado**	$49.996.280,00
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 N/A.
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		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
Otro Sí No. 1	Modificación	Adicionar al valor inicial de la Aceptación de Oferta.

*(*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
14/05/2024	Juan Diego Gomez Bedoya	Representante Legal
14/05/2024	Carolina Tabares Zabala	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

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 Mundial	CCA-100018827	30/08/2023 30/05/2024	$13.498.884,00
Pagos de Salarios, Prestaciones Sociales Legales e Indemnizaciones Laborales	Seguros Mundial	CCA-100018827	30/08/2023 30/11/2026	$2.249.814,00
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	Seguros Mundial	CCA-100018827	30/11/2023 30/11/2026	$13.498.884,00
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A.	N/A.	N/A.	N/A.

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

7.2. MODIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS

(Cuadro No.12)

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 Mundial	CCA-100018827	31/10/2023 30/05/2024	$14.998.884,00

Pagos de Salarios, Prestaciones Sociales Legales e Indemnizaciones Laborales	Seguros Mundial	CCA-100018827	31/10/2023 30/11/2026	$2.499.814,00
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	Seguros Mundial	CCA-100018827	30/11/2023 30/11/2026	$14.998.884,00
Responsabilidad Civil Extracontractual	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
Terminación normal del contrato.	N/A.

9. OBSERVACIONES:

Se cumplieron todas las obligaciones estipuladas en el contrato por las partes.

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-RSC-0043-2023 del 30 de agosto de 2023.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta en la ciudad de Ibagué, a los catorce (14) días del mes de mayo 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

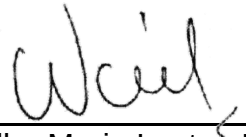
10. ANEXOS

Forman parte de la presente acta:

(Cuadro No.14)

DOCUMENTOS	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		**CONTRATISTA**	
Firma:		Firma:	
Nombre:	Diana Magaly Leyva P.	Nombre RL:	Juan Diego Gómez Bedoya
CC:	28.554.381	NIT/C.C	10003862-2
Cargo:	Profesional de Gestión I -E.		

Vo.Bo. ORDENADOR DEL GASTO 

Nombre. Willer Mario Leyton Bernal

Cargo: Subdirector Regional E.

SALVEDADES: _____

Revisó:	Anderson F. Castañeda	**Cargo: Secretario Administrativo II**	**Fecha: 14/05/2024**
Proyectó:	Diana Magaly Leyva Pérez	**Cargo: Profesional de Gestión I E.**	**Fecha: 14/05/2024**
Aprobó:	Willer Mario Leyton Bernal	**Cargo: Subdirector Regional E.**	**Fecha: 14/05/2024**

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