ACEPTACIÓN DE OFERTA ☐ **No. FGN-RCS-0009-2022 del 24/03/2022.**

CONTRATO ☐ **No. _____ del _____**

En la ciudad de Ibagué, Tolima, se reunieron las siguientes personas: Rodolfo Moreno Preciado, identificado(a) con CC No. 5.828.577 (Cargo) Profesional de Gestión I, en su calidad de Supervisor/Interventor y John Carlos Ospina Tovar identificado(a) con CC No. 93.133.244 en su condición de representante legal de la empresa/propietario del establecimiento de comercio MULTISERVICIOS TÉCNICOS Y TÉCNOLOGICOS S.A.S. con NIT 901.450.468, para liquidar el/la contrato/aceptación de oferta N.º **FGN-RCS-0009-2022 de 24/03/2022**, cuyas condiciones se señalan a continuación:

1. DESCRIPCIÓN GENERAL

(Cuadro No. 1)

Objeto	Contratar el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo (incluidos repuestos) del sistema y equipos de presión constante de agua potable y contraincendios (motobombas) de la Fiscalía General de la Nación Seccional Tolima.

Fecha de Suscripción del Contrato/aceptación	24/03/2022
Fecha de inicio del plazo de ejecución	03/05/2022
Fecha de Terminación del plazo de ejecución	**30/11/2022**

2. VALORES Y ESTADO FINANCIERO

(Cuadro No. 2)

Ítem	DESCRIPCIÓN	VALOR
1	Valor inicial del contrato	$39.000.005,00
2	Valor de las adiciones *(Sumatoria adiciones)*	$0
3	Valor total del Contrato *(suma del ítem 1 + ítem 2)*	$39.000.005,00
4	**Valor pagado**	$39.000.005,00
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 *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
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

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
07/03/2023	John Carlos Ospina Tovar	Representante Legal
N/A	N/A	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

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	25-46-101021838	18/03/2022 31/05/2023	7.800.001,00
Pagos de Salarios, Prestaciones Sociales Legales e Indemnizaciones Laborales	Seguros del Estado	25-46-101021838	18/03/2022 30/11/2025	1.950.000,25
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 del Estado	25-46-101021838	18/03/2022 31/05/2023	7.800.001,00
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	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
Terminación normal del contrato.	N/A.

9. OBSERVACIONES:

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

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

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-0009-2022 del 23 de marzo de 2022.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta en la ciudad de Ibagué, a los veintisiete (27) 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/ INTERVENTOR

Firma: _____

Nombre: Rodolfo Moreno Preciado

CC: 5.828.577

Cargo: Profesional de Gestión II

CONTRATISTA

Firma: _____

Nombre RL: John Carlos Ospina Tovar

NIT/C.C 901450468

Vo. Bo. ORDENADOR DEL GASTO

Nombre. Marisol Bedoya Ríos

Cargo: Subdirectora Regional E.

SALVEDADES: _____

Revisó:	Anderson F. Castañeda	**Cargo: Secretario Administrativo II**	**Fecha: 27/03/2023**
Proyectó:	Rodolfo Moreno Preciado	**Cargo: Profesional de Gestión II**	**Fecha: 27/03/2023**
Aprobó:	Marisol Bedoya Ríos	**Cargo: Subdirectora Regional**	**Fecha: 27/03/2023**

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