ACEPTACIÓN DE OFERTA ☐ **No. FGN-RCS-0027-2023 del 07/06/2023.**

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

En la ciudad de Ibagué, Tolima, se reunieron las siguientes personas: Hernan Ricardo Gaitan Cartagena, identificado(a) con CC No. 93.136.933 (Cargo) Secretario administrativo I, en su calidad de Supervisor/Interventor y Laura victoria Guamanga Bolaños identificado(a) con CC No. 1.084.258.002 en su condición de representante legal de la empresa/propietario del establecimiento de comercio CRR SOLUCIONES INTEGRALES SAS. Con NIT 901406206-2, para liquidar el/la contrato/aceptación de oferta No. **FGN-RCS-0027-2023 de 07/06/2023**, cuyas condiciones se señalan a continuación:

1. DESCRIPCIÓN GENERAL

(Cuadro No. 1)

Objeto	Contratar el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo (incluido repuestos) de las plantas eléctricas y sistema de transferencia eléctrica en las diferentes sedes de la Fiscalía General de la Nación Seccionales Tolima, Huila, Caquetá y Putumayo.

Fecha de Suscripción del Contrato/aceptación	07/06/2023
Fecha de inicio del plazo de ejecución	21/06/2023
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	$20.000.000
2	Valor de las adiciones (*Sumatoria adiciones)*	$0
3	Valor total del Contrato *(suma del ítem 1 + ítem 2)*	$20.000.000
4	**Valor pagado**	$9.098.461
5	**Diferencia Valor Total** *(Valor Total del Contrato – Valor Pagado)*	10.901.539
6	**Valor liberado del contrato**	10.901.539

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 *NO.*
(si “no” aplica colocar N/A)

3. SUSPENSIÓN, REANUDACIÓN y TERMINACIÓN 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.

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

*(*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	Certificación 01/11/2023

(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
28/08/2020	Laura victoria Guamanga Bolaños	Representante Legal
N/A	N/A	Revisor Fiscal

(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	Seguros mundial	C-100058093	06/06/2023	$4.000.0000

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

			31/05/2024	
Pagos de Salarios, Prestaciones Sociales Legales e Indemnizaciones Laborales	Seguros mundial	C-100058093	06/06/2023 30/11/2026	$1.000.000
Estabilidad y Calidad de la Obra	N/A.	N/A.	N/A.	N/A.
Calidad del Servicio	Seguros mundial	C-100058093	06/06/2023 31/05/2024	$4.000.000
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes	Seguros mundial	C-100058093	06/06/2023 31/05/2024	$4.000.000
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)*

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

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-0027-2023 del 07 de Junio de 2023.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta en la ciudad de Ibagué, a los ( ) días del mes de abril de 2024 por los que en ella intervinieron.

ANEXOS

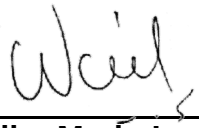
Forman parte de la presente acta:

(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 Gast006F	X		
Certificación de Cumplimiento de Pago de Aportes a los Sistemas de Seguridad Social y Parafiscales	X		

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

SUPERVISOR/ INTERVENTOR		CONTRATISTA	
Firma:		Firma:	LAURA GUAMANGA B.
Nombre:	**Hernan Ricardo Gaitan Cartagena**	Nombre RL:	**Laura victoria Guamanga Bolaños**
CC:	93.136.933	NIT/C.C	901406206-2
Cargo:	Secretario Administrativo I		

Vo. Bo. ORDENADOR DEL GASTO		
Nombre.	**Willer Mario Leyton Bernal**	
Cargo:	Subdirector Regional E.	

SALVEDADES: _____

Revisó:	Hernan torres Ávila	**Cargo: Profesional de gestión II**	**Fecha: 16/04/2024**
Proyectó:	Hernan Ricardo Gaitan Cartagena	**Cargo: Secretario Administrativo I**	**Fecha: 16/04/2024**
Aprobó:	Willer Mario Leyton Bernal	**Cargo: Subdirector**	**Fecha: 16/04/2024**

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