ACEPTACIÓN DE OFERTA	N/A	Número	N/A	
De Fecha	N/A		N/A	N/A
CONTRATO	X	Número	0042 DE 2023	
De Fecha	31		03	2023

En la ciudad de Bogotá, D.C., se reunieron las siguientes personas: **CLARA CECILIA RODRIGUEZ GONZALEZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 39.530.507, Directora Técnica del Grupo de Identificación Humana del Departamento de Criminalística de la Dirección del Cuerpo Técnico de Investigación CTI, en su calidad de Supervisora, y **MIGUEL ARNULFO SAUMETT LEON**, identificado con cédula de ciudadanía No. 80.217.101, en su condición de representante legal de **GEOSENSE S.A.S.**, con NIT 900.392.689-1, para liquidar el contrato de prestación de servicios No. FGN-NC-0042 de 2023, cuyas condiciones se señalan a continuación:

1. DESCRIPCIÓN GENERAL

(Cuadro No. 1)

Objeto	REALIZAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y SOPORTE TÉCNICO DE LOS GEORRADARES PERTENECIENTES A LOS GRUPOS DE IDENTIFICACIÓN HUMANA DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

Fecha de Suscripción del Contrato/aceptación	31/03/2023
Fecha de inicio del plazo de ejecución	19/04/2023
Fecha de Terminación del plazo de ejecución	11/08/2023[1]

2. VALORES Y ESTADO FINANCIERO

(Cuadro No. 2)

Ítem	DESCRIPCIÓN	VALOR
1	Valor inicial del contrato	$124.601.925
2	Valor de las adiciones *(Sumatoria adiciones)*	$0
3	Valor total del Contrato *(suma del ítem 1 + ítem 2)*	$124.601.925
4	**Valor pagado**	$124.601.925
5	**Diferencia Valor Total** *(Valor Total del Contrato – Valor Pagado)*	$0
6	**Valor liberado del contrato**	$0

El valor "No" ejecutado expiró al 31 de diciembre del año __N/A__
El valor "No" ejecutado fue objeto de liberación de saldo __N/A__
(Si "no" aplica colocar N/A)

[1] Ver observación

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

3. SUSPENSIÓN, REANUDACIÓN Y TERMINACION DE MUTUO ACUERDO

(Cuadro No.3)

DESCRIPCIÓN	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	PLAZO (dias, 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

*(*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

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

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
04/06/2024	Miguel Arnulfo Saumett León	Representante Legal

(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 del Estado S.A.	18-46-101018169 Anexo 1	03/04/2023 15/06/2024	$37.360.577,50
Pagos de Salarios, Prestaciones Sociales Legales e Indemnizaciones Laborales	Seguros del Estado S.A.	18-46-101018169 Anexo 1	03/04/2023 15/12/2026	$6.230.096,25
Estabilidad y Calidad de la Obra	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidad del Servicio	Seguros del Estado S.A.	18-46-101018169 Anexo 1	03/04/2023 15/06/2024	$37.360.577,50
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes	Seguros del Estado S.A.	18-46-101018169 Anexo 1	Si ampara 1 año, 2 meses y 11 días	$ 37.360.577,50
Responsabilidad Civil Extracontractual	Seguros del Estado S.A.	18-40-101065256 Anexo 2	03/04/2023 15/01/2024	$232.000.000,00

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

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

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 ejecución	N/A

9. OBSERVACIONES:

Según, el Plazo y Lugar de Ejecución del contrato se fijó hasta el 15 de diciembre de 2023, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo el cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato, esto es a partir del registro presupuestal de compromiso y la aprobación de la garantía única de cumplimiento, no obstante, se estableció que el contratista cumplió con el objeto y con cada una de las cláusulas del contrato de manera oportuna eficiente, eficaz y efectiva, por lo que la fecha de terminación fue el 11 de agosto de 2023, tal como se indicó en el informe final de supervisión.

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 el contrato de prestación de servicios No. FGN-NC-0042 de 2023.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta en la ciudad de Bogotá D.C., a los 05 SEP. 2024 por los que en ella intervinieron.

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		

SUPERVISOR

Firma:

Nombre: **CLARA CECILIA RODRIGUEZ GONZALEZ**

CC: 39.530.507

Cargo: Directora Técnica del Grupo de Identificación Humana del Departamento de Criminalística de la Dirección del Cuerpo Técnico de Investigación CTI

CONTRATISTA

Firma:

Nombre RL: **MIGUEL ARNULFO SAUMETT LEON**

NIT/C.C 80.217.101
900.392.689-1

GEOSENSE S.A.S.

Vo.Bo. ORDENADORA DEL GASTO

Nombre: **LIGIA STELLA RODRÍGUEZ HERNÁNDEZ**

Cargo: Directora Ejecutiva

SALVEDADES: ___N/A_____

Proyectó:	Clara C. Rodriguez Gonzalez	Cargo: Investigador Experto/ GEIH	Firma:
Revisó:	Clara C. Rodriguez Gonzalez	Cargo: Investigador Experto/ GEIH	Firma:
Revisó:	Alinde Sarmiento López	Cargo: Profesional de Gestión IV SGC	Firma:
Revisó:	Jenny Martina Orta Ulloa	Cargo: Coordinadora Grupo Apoyo/ SGC	Firma:
Aprobó:	Raúl Javier Mesnilgue Vacca	Cargo: Subdirector Nacional Gestión Contractual	Firma:
Aprobó:	Ana Claudia Maheche León	Cargo: Asesora/ Dirección Ejecutiva	Firma:

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