ACEPTACIÓN DE OFERTA ☐ **No.** __N/A_____ **del** __N/A_____ (_N/A__)

CONTRATO ■ **No.** CN-011-2019 **del** 03/09/2019 (2019)

En la ciudad de Ibagué, se reunieron las siguientes personas: FREDY ALIRIO VELASQUEZ ABRIL, identificado(a) con CC No. 79414034 (Cargo) Profesional de Gestión II, en su calidad de Supervisor / Interventor y LUIS FERNANDO ESPINOSA CRUZ, identificado(a) con CC No. 5881509 en su condición de representante legal de la empresa/propietario del establecimiento de comercio ESPINOSA INGENIERIA SAS con NIT 800.180.787-0, para liquidar el/la contrato/aceptación de oferta Nº CN-011-2019 **del** 03/09/2019, cuyas condiciones se señalan a continuación:

1. DESCRIPCIÓN GENERAL

(Cuadro No. 1)

Objeto	Servicio de Mantenimiento Preventivo y Correctivo de Equipos de Aire Acondicionado de la Subdirección Regional de Apoyo Centro Sur de la Fiscalía General de la Nación – Seccional Tolima – Grupo I

Fecha de Suscripción del Contrato/aceptación	03/09/2019
Fecha de inicio del plazo de ejecución	11/09/2019
Fecha de Terminación del plazo de ejecución	30/12/2019

2. VALORES Y ESTADO FINANCIERO

(Cuadro No. 2)

Ítem	DESCRIPCIÓN	VALOR
1	Valor inicial del contrato	$39.743.620,00
2	Valor de las adiciones *(Sumatoria adiciones)*	$0,00
3	Valor total del Contratc *(suma del ítem 1 + ítem 2)*	$39.743.620,00
4	**Valor pagado**	$39.742.817,00
5	**Diferencia Valor Total** *(Valor Total del Contrato – Valor Pagado)*	$803,00
6	**Valor liberado del contrato**	$803,00

El valor "No" ejecutado expiró el 31 de diciembre del año ___2019_____
El valor "No" ejecutado fue objeto de liberación de saldo ____SI_____
(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)

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada.
Para ver el documento controlado ingrese al BIT en la intranet: http://web.fiscalia.col/fiscalnet/

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
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
20/12/2019	Lida Galindo Suarez	Revisor Fiscal
20/12/2019	Luis Fernando Espinosa Cruz	Representante Legal

(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.
Para ver el documento controlado ingrese al BIT en la intranet: http://web.fiscalia.col/fiscalnet/

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	SURAMERICANA	2452693–0	30–ABR–2020	11.923.086,00
Pagos de Salarios, Prestaciones Sociales Legales e Indemnizaciones Laborales	SURAMERICANA	2452693–0	31–DIC–2022	1.987.181,00
Estabilidad y Calidad de la Obra	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidad del Servicio	SURAMERICANA	2452693–0	30–JUN–2020	11.923.086,00
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes	SURAMERICANA	2452693–0	31–DIC–2020	11.923.086,00
Responsabilidad Civil Extracontractual	SURAMERICANA	0651323–7	31–DIC–2019	165.623.200,00

*(*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
Por cumplimiento del Objeto contractual	Calificación: Bueno

9. OBSERVACIONES:

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.
Para ver el documento controlado ingrese al BIT en la intranet: http://web.fiscalia.col/fiscalnet/

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 CN-011-2019 del 03/09/2019 (2019)
Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta en la ciudad de Ibagué, a los 04/06/2020 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: FREDY ALIRIO VELASQUEZ ABRIL
CC: 79.414.034
Cargo: Profesional de Gestión II

CONTRATISTA

Firma:
Nombre RL: LUIS FERNANDO ESPINOSA CRUZ
NIT/C.C 5881509 de Chaparral -Tolima
Nit. 800.180.787-0

Vo.Bo. ORDENADOR DEL GASTO
Nombre. JUAN CARLOS CANAL ALBAN
Cargo: Subdirector Regional de Apoyo Centro Sur

SALVEDADES: ___N/A_____

Revisó:	Fredy Alirio Velásquez Abril	**Cargo:** Profesional de Gestión II	**Fecha:** 04/06/2020
Proyectó:	Fredy Alirio Velásquez Abril	**Cargo:** Profesional de Gestión II	**Fecha:** 04/06/2020
Aprobó:	Juan Carlos Canal Albán	**Cargo:** Subdirector Regional de Apoyo Centro Sur	**Fecha:** 04/06/2020

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada.
Para ver el documento controlado ingrese al BIT en la intranet: http://web.fiscalia.col/fiscalnet/