

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		Código: FGN-AP07-F-05
	FORMATO ACTA DE LIQUIDACIÓN		Versión: 03 Página: 1 de 6

ACEPTACIÓN DE OFERTA		Número	
De Fecha		DD	MM AAAA
CONTRATO	X	Número	FGN-RCS-0025-2024
De Fecha		19	02 2024

En la ciudad de Ibagué, Tolima, se reunieron las siguientes personas: Diana Magaly Leyva Perez, identificado(a) con CC No. 28.554.381 (Cargo) Profesional de Gestión I - E, en su calidad de Supervisor / Interventor y Jenny Marcela Vasquez Cifuentes, identificado(a) con CC No. 65.799.641 en su condición de representante legal de la empresa/propietario del establecimiento de comercio **N/A** con NIT **N/A**, para liquidar el/la contrato/aceptación de oferta N° FGN-RCS-0025-2024 de 19/02/2024, cuyas condiciones se señalan a continuación:

1. DESCRIPCIÓN GENERAL

(Cuadro No. 1)

Objeto	Contratar el arrendamiento del inmueble ubicado en la Calle 11 No 2-57, del municipio de Purificación (Tolima) para el funcionamiento de la Unidad Local, Unidad Seccional y Unidad del Cuerpo Técnico de Investigación de la Fiscalía General de la Nación.
---------------	--

Fecha de Suscripción del Contrato/aceptación	19/02/2024
Fecha de inicio del plazo de ejecución	01/03/2024
Fecha de Terminación del plazo de ejecución	30/11/2024

2. VALORES Y ESTADO FINANCIERO

(Cuadro No. 2)

Ítem	DESCRIPCIÓN	VALOR
1	Valor inicial del contrato	\$23.227.317,00
2	Valor de las adiciones (Sumatoria adiciones)	\$0
3	Valor total del Contrato (suma del ítem 1 + ítem 2)	\$23.227.317,00
4	Valor pagado	\$23.227.317,00
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

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-05
	FORMATO ACTA DE LIQUIDACIÓN	Versión: 03 Página: 2 de 6

El valor “No” ejecutado fue objeto de liberación de saldo S/
(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		

(*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

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-05
	FORMATO ACTA DE LIQUIDACIÓN	Versión: 03 Página: 3 de 6

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	4588531337 / 18/02/2025.

(* 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
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

(* 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

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-05
	FORMATO ACTA DE LIQUIDACIÓN	Versión: 03 Página: 4 de 6

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
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 GARANTÍA	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

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-05
	FORMATO ACTA DE LIQUIDACIÓN	Versión: 03 Página: 5 de 6

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.

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 FGN-RCS-0025-2024 del 19/02/2024.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta en la ciudad de Mariquita, Tolima., a los **10/03/2025** 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		

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-05
	FORMATO ACTA DE LIQUIDACIÓN	Versión: 03 Página: 6 de 6

**SUPERVISOR/
INTERVENTOR**

Firma:



Nombre:

Diana Magaly
Leyva Perez

CC:

28.554.381

Cargo:

Profesional de
Gestión I - E

CONTRATISTA

Firma:



Nombre

Jenny Marcela

RL:

Vasquez Cifuentes

NIT/C.

65.799.641

C

Vo. Bo. ORDENADOR DEL
GASTO

Nombre:



Miguel Antonio Jimenez

Portela

Cargo:

Subdirector Regional

SALVEDADES:

Revisó:	Hernan Torres Avila	Cargo: Profesional de Gestión II	Fecha: 10/03/2025
Proyectó:	Diana Magaly Leyva Perez	Cargo: Profesional de Gestión I - E	Fecha: 10/03/2025
Aprobó:	Miguel Antonio Jimenez Portela	Cargo: Subdirector Regional	Fecha: 10/03/2025