ACEPTACIÓN DE OFERTA	X	Número	**FGN-NC-0046 DE 2023**	
De Fecha	05		04	2023
CONTRATO	N/A	Número	N/A	
De Fecha	N/A		N/A	N/A

En la ciudad de Bogotá D.C., se reunieron las siguientes personas: **DAVID ALEJANDRO QUINTERO AREVALO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.030.663.680, Líder del Grupo de Metrología del Departamento de Criminalística de la Dirección del Cuerpo Técnico de Investigación - CTI, en su calidad de supervisor y **DORIS CABALLERO MONSALVE**, identificada con cédula de ciudadanía No. 51.859.556 en su condición de representante legal de la empresa **ALPHA METROLOGÍA S.A.S.** con NIT 900.407.506-8, para liquidar la aceptación de oferta de prestación de servicios No. FGN-NC-0046 de 2023, cuyas condiciones se señalan a continuación:

1. DESCRIPCIÓN GENERAL

(Cuadro No. 1)

Objeto	PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CALIBRACIÓN DE BALANZAS DE LOS LABORATORIOS Y GRUPOS DE CRIMINALÍSTICA DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN A NIVEL NACIONAL.

Fecha de Suscripción del Contrato/aceptación	05/04/2023
Fecha de inicio del plazo de ejecución	21/04/2023
Fecha de Terminación del plazo de ejecución	15/12/2023

2. VALORES Y ESTADO FINANCIERO

(Cuadro No. 2)

Item	DESCRIPCIÓN	VALOR
1	Valor inicial del contrato	$95.794.524
2	Valor de las adiciones *(Sumatoria adiciones)*	$0
3	Valor total del Contrato *(suma del ítem 1 + ítem 2)*	$95.794.524
4	**Valor pagado**	**$95.794.524**
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 ___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

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

*(*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
14/02/2025	Doris Caballero Monsalve	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.	21-46-101067159 Anexo 1	05/04/2023 15/06/2024	$32.429.537,40
Pagos de Salarios, Prestaciones Sociales Legales e Indemnizaciones Laborales	Seguros del Estado S.A.	21-46-101067159 Anexo 1	05/04/2023 15/12/2026	$5.404.922,90
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 equipos	Seguros del Estado S.A.	21-46-101067159 Anexo 1	Si ampara 1 año, 2 meses y 11 dias	$ 32. 429.537,40
Responsabilidad Civil Extracontractual	Seguros del Estado S.A.	21-54-101008128 Anexo 3	05/04/2023 15/12/2023	$232.000.000

*(*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

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
Calidad y Correcto Funcionamiento de equipos	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:

El doctor **DAVID ALEJANDRO QUINTERO AREVALO**, firma la presente liquidación, como Líder del Grupo de Metrología del Departamento de Criminalística de la Dirección del Cuerpo Técnico de Investigación - CTI, toda vez quien fungió como supervisor del contrato durante la ejecución fue el doctor **ESTEBAN URRUTIA BERMÚDEZ,** Director Técnico del Grupo de Metrología del Departamento de Criminalística de la Dirección del Cuerpo Técnico de Investigación.

Con la suscripción de la presente acta se declaran a paz y salvo la Fiscalía General de la Nación y el Contratista de la aceptación de Oferta de prestación de servicios FGN-NC-0046 de 2023

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta en la ciudad de Bogotá D.C., a los 14 MAR. 2025 por los que en ella intervinieron.

10. ANEXOS

Forman parte de la presente acta:

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

(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: DAVID ALEJANDRO QUINTERO AREVALO

CC: 1.030.663.680

Cargo: Líder del Grupo de Metrología del Departamento de Criminalística de la Dirección del Cuerpo Técnico de Investigación - CTI

CONTRATISTA

Firma:

Nombre RL: DORIS CABALLERO MONSALVE

NIT/C.C 51.859.556
900.407.506-8

ALPHA METROLOGÍA S.A.S.

Vo.Bo. ORDENADOR DEL GASTO

Nombre. ALEJANDRO GIRALDO LÓPEZ

Cargo: Director Ejecutivo

SALVEDADES: ___ N/A _____

Proyectó:	David Alejandro Quintero Arevalo	Cargo: Líder Técnico Grupo Metrología	Firma:
Revisó:	Aleida Ballesteros López	Cargo: Profesional de Gestión II SGC	Firma:
Revisó:	Jenny Marcela Ortiz Ulloa	Cargo: Coordinadora Grupo Apoyo SGC	Firma:
Aprobó:	Raúl Javier Manrique Vaca	Cargo: Subdirector Nacional Gestión Contractual	Firma:
Aprobó:	John Leónidas Zabala Díaz	Cargo: Asesor/ Dirección Ejecutiva	Firma:

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