ACEPTACIÓN DE OFERTA	**X**	Número	FGN-NC-0199-2024	
De Fecha	**12**		**09**	**2024**
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: **KORINA MARÍA ROJAS SERRATO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 65.770.794 Directora Técnica Grupo Genética DCTI, en su calidad de Supervisora y **CARLOS EDUARDO MORENO PRADO**, identificado con CC No. 79.456.020 en su condición de Representante Legal de la Sociedad Comercial denominada **LABPRO S.A.S. con NIT 900.739.324-9**, para liquidar la Aceptación de Oferta de Prestación de Servicios Nº FGN-NC-0199 de 2024, cuyas condiciones se señalan a continuación:

1. DESCRIPCIÓN GENERAL

(Cuadro No. 1)

Objeto	"PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO POR GRUPOS A LOS SIGUIENTES EQUIPOS ASÍ: **GRUPO No. 2:** REALIZAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO, CALIFICACIÓN OPERACIONAL Y SOPORTE TÉCNICO PARA LAS CABINAS DE LOS GRUPOS DE GENÉTICA DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN. **GRUPO No. 3:** REALIZAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y SOPORTE TÉCNICO PARA LOS EQUIPOS DE MEDIANA TECNOLOGÍA DE LOS GRUPOS DE GENÉTICA DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN".

Fecha de Suscripción del Contrato/aceptación	12 de septiembre de 2024
Fecha de inicio del plazo de ejecución	24 de septiembre de 2024
Fecha de Terminación del plazo de ejecución	13 de diciembre de 2024

2. VALORES Y ESTADO FINANCIERO

(Cuadro No. 2)

Ítem	DESCRIPCIÓN	VALOR
1	Valor inicial del contrato	$84.537.600,00
2	Valor de las adiciones *(Sumatoria adiciones)*	$0
3	Valor total del Contrato *(suma del ítem 1 + ítem 2)*	$84.537.600,00
4	**Valor pagado**	$84.537.600,00
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
El valor "No" ejecutado fue objeto de liberación de saldo: N/A

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

(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

*(*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)*

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

(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
13-03-2025	Carlos Eduardo Moreno Prado	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	Segurexpo de Colombia S.A.	164299 Endoso 0	13/09/2024 13/06/2025	$25.361.280

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

Pagos de Salarios, Prestaciones Sociales Legales e Indemnizaciones Laborales	Segurexpo de Colombia S.A.	164299 Endoso 0	13/09/2024 12/12/2027	$4.226.880
Estabilidad y Calidad de la Obra	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidad del Servicio	Segurexpo de Colombia S.A.	164299 Endoso 0	13/09/2024 13/06/2025	$25.361.280
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes	Segurexpo de Colombia S.A.	164299 Endoso 0	13/09/2024 13/06/2025	$25.361.280
Responsabilidad Civil Extracontractual	Segurexpo de Colombia S.A.	15471 Endoso 0	13/09/2024 13/12/2024	$260.000.000

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

7.2. MODIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS

(Cuadro No.12)

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	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
Terminación del plazo de ejecución	N/A

9. OBSERVACIONES: N/A

Con la suscripción de la presente acta se declaran a paz y salvo la Fiscalía General de la Nación y el Contratista por concepto de la Aceptación de Oferta de Prestación de Servicios No. FGN- NC . 0199 del 12 de septiembre de 2024.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta en la ciudad de Bogotá D.C., a los 28 ABR. 2025, por los que en ella intervinieron.

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

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

Firma:

Nombre: **KORINA MARÍA ROJAS SERRATO**

CC: 65.770.794

Cargo: Directora Técnica Grupo Genética DCTI.

CONTRATISTA

Firma:

Nombre: **CARLOS EDUARDO MORENO PRADO**

RL:

C.C 79.456.020

Representante Legal de LABPRO SAS con NIT 900.739.324-9

Vo.Bo. ORDENADOR DEL GASTO

Nombre. **ALEJANDRO GIRALDO LÓPEZ**

Cargo: Director Ejecutivo

SALVEDADES: N/A

Proyectó/Aprobó:	Korina María Rojas Serrato	**Cargo:** Directora Técnica Grupo Genética	Firma:
Revisó:	Ruth Nelly Torres Murillo/SGC	**Cargo:** Profesional de Gestión III SGC	Firma:
Revisó:	Jenny Maritza Ortiz Ulloa	**Cargo:** Coordinadora de Apoyo SGC	Firma:
Aprobó:	Raúl Javier Manrique Vacca	**Cargo:** Subdirector Nacional de Gestión Contractual	Firma:
Aprobo:	John Leonidas 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