ACEPTACIÓN DE OFERTA		Número	**N/A**	
De Fecha	**N/A**		**N/A**	**N/A**
CONTRATO		Número	**FGN-RCS-0089-2024**	
De Fecha	**14**		**05**	**2024**

En la ciudad de Ibagué, se reunieron las siguientes personas: FREDY ALIRIO VELASQUEZ ABRIL, identificado(a) con CC No. 79.414.034 (Cargo) PROFESIONAL ESPECIALIZADO II, en su calidad de Supervisor / Interventor y LEIDY LORENA RAMIREZ LOSADA, identificado(a) con CC No. 1.081.394.218 en su condición de representante legal de la empresa/propietario del establecimiento de comercio CONSORCIO MD con NIT 901830566-6, para liquidar el/la contrato/aceptación de oferta Nº FGN-RCS-0089-2024 de 14/05/2024, cuyas condiciones se señalan a continuación:

1. DESCRIPCIÓN GENERAL

(Cuadro No. 1)

Objeto	CONTRATAR LAS ADECUACIONES, MEJORAS LOCATIVAS Y MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS Y CORRECTIVOS INTEGRALES A TODO COSTO (INCLUIDO MATERIALES Y MANO DE OBRA SIN REAJUSTE), PARA LOS BIENES INMUEBLES DONDE FUNCIONAN LAS DIFERENTES SEDES ADSCRITAS A LAS DIRECCIONES SECCIONALES DE TOLIMA, HUILA, CAQUETÁ Y PUTUMAYO - FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN SUBDIRECCIÓN REGIONAL DE APOYO CENTRO SUR, A PRECIOS FIJOS Y MONTO AGOTABLE.

Fecha de Suscripción del Contrato/aceptación	14/05/2024
Fecha de inicio del plazo de ejecución	30/05/2024
Fecha de Terminación del plazo de ejecución	**07/12/2024**

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

2. VALORES Y ESTADO FINANCIERO

(Cuadro No. 2)

Ítem	DESCRIPCIÓN	VALOR
1	Valor inicial del contrato	$597.850.000,00
2	Valor de las adiciones (*Sumatoria adiciones)*	$0.00
3	Valor total del Contrato *(suma del ítem 1 + ítem 2)*	$597.850.000,00
4	**Valor pagado**	$589.685.082,00
5	**Diferencia Valor Total** *(Valor Total del Contrato – Valor Pagado)*	$8.164.918,00
6	**Valor liberado del contrato**	$8.164.918,00

El valor "No" ejecutado expiró el 31 de diciembre del año 2024
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)

DESCRIPCIÓN	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	OBSERVACIONES
Acta de Terminación de Mutuo Acuerdo	**N/A**	**N/A**

4. MODIFICACIONES Y ACLARACIONES CONTRACTUALES

(Cuadro No.6)

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

NÚMERO DE MODIFICACIÓN/ ACLARACIÓN	TIPO DE MODIFICACIÓN/ ACLARACIÓN	DETALLE
01	Prórroga plazo	Prórroga en plazo de ejecución hasta el 07/12/2024
02	Liberación saldo	18/12/2024 Liberación de saldo y reducción del valor del contrato por la suma de $8.164.918,00.

*(*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
06/12/2024	JENIFFER ANDREA RAMIREZ LOSADA y LEIDY LORENA RAMIREZ LOSADA	CONTADOR CONSORCIO MD

(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	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	560-47-994000178635	Desde 08/05/2024 Hasta 12/06/2025	$176.905.524,60
Pagos de Salarios, Prestaciones Sociales Legales e Indemnizaciones Laborales	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	560-47-994000178635	Desde 08/05/2024 Hasta 13/12/2027	$29.484.254,10
Estabilidad y Calidad de la Obra	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	560-47-994000178635	Desde 07/12/2024 por cinco años Hasta 07/12/2029	$176.905.524,60
Calidad del Servicio	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	560-47-994000178635	Desde 08/05/2024 Hasta 12/06/2025	$176.905.524,60
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes	N/A	N/A	N/A	N/A
Responsabilidad Civil Extracontractual	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	560-74-994000032567	Desde 08/05/2024 Hasta 30/11/2024	$260.000.000,00

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

7.2. MODIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS

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

(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	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	560-47-994000178635	Desde 08/05/2024 Hasta 05/06/2025	$179.365.000,00
Pagos de Salarios, Prestaciones Sociales Legales e Indemnizaciones Laborales	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	560-47-994000178635	Desde 08/05/2024 Hasta 05/12/2027	$29.892.500,00
Estabilidad y Calidad de la Obra	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidad del Servicio	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	560-47-994000178635	Desde 08/05/2024 Hasta 05/06/2025	$179.365.000,00
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 y vencimiento del plazo	N/A

9. OBSERVACIONES:

N/A
N/A
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 del Contrato/Aceptación de oferta FGN-RCS-0089 de 2024 del 14/05/2024

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta en la ciudad de IBAGUE, a los 28/04/2025 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		

SUPERVISOR/ INTERVENTOR

Firma: 

Nombre: FREDY ALIRIO VELASQUEZ ABRIL

CC: 79414034

Cargo: Profesional Especializado II

CONTRATISTA

Firma: 

Nombre RL: CONSORCIO MD LEIDY LORENA RAMIREZ LOSADA

NIT/C.C Nit. 901830566-6

Vo.Bo. ORDENADOR DEL GASTO

Nombre. MIGUEL ANTONIO JIMENEZ PORTELA

Cargo: Subdirector Regional de Apoyo Centro Sur

SALVEDADES: N/A
N/A
N/A

Revisó:	Anderson Fabián Castañeda Parra	**Cargo: Secretario Administrativo II**	**Fecha: 28/04/2025**
Proyectó:	Fredy Alirio Velásquez Abril	**Cargo: Profesional Especializado II**	**Fecha: 28/04/2025**
Aprobó:	Miguel Antonio Jimenez P.	**Cargo: Subdirector Regional**	**Fecha: 28/04/2025**

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