ACEPTACIÓN DE OFERTA		Número	INV PUB FGN-RNOCC-MC-0041-2025	
De Fecha	16	05	2025	
CONTRATO		Número	FGN-RNOCC-0032-2025	
De Fecha	22	05	2025	

En la ciudad de Medellín, se reunieron las siguientes personas: **JAIRO ALONSO DUQUE LOPEZ**, identificado(a) con CC No. 71.687.520, (Cargo) TECNICO I, en su calidad de Supervisor / Interventor y **GINA FERNANDA VELEZ PULIDO**, identificado(a) con CC No. 39.577.634, quien actúa como personal natural y en representación legal de la firma **INVERSIONES VASQUEZ Y ASOCIADOS SAS**, Identificada con Nit **901.924.018-6,** para liquidar el/la contrato/aceptación de oferta **FGN-RNOCC-0032-2025 de Mayo 22 DE 2025**, cuyas condiciones se señalan a continuación:

1. DESCRIPCIÓN GENERAL

(Cuadro No. 1)

Objeto	Contrato de compraventa con instalación monofásica a 200 voltios y puesta en funcionamiento ups de 6, para la sede Alejandría - Antioquia, y las sedes de Sahagún y Chinú – córdoba. Incluye materiales y mano de obra.

Fecha de Suscripción del Contrato/aceptación	22 DE MAYO DE 2025
Fecha de inicio del plazo de ejecución	30 DE MAYO DE 2025
Fecha de Terminación del plazo de ejecución	**28 DE JULIO DE 2025**

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	84.046.368.00
2	Valor de las adiciones *(Sumatoria adiciones)*	0.00
3	Valor total del Contrato *(suma del ítem 1 + ítem 2)*	84.046.368.00
4	**Valor pagado**	84.046.368.00
5	**Diferencia Valor Total** *(Valor Total del Contrato – Valor Pagado)*	0.00
6	**Valor liberado del contrato**	0.00

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

*(*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

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

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

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	NO APLICA

(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.

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

(Cuadro No.10)

Fecha (día/mes/año)	Nombre	Cargo
08/09/2025	Gina Fernanda Velez Pulido	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 SA	2144-101470625	22/05/2025 AL 22/01/2026	8.404.636.80
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	SEGUROS DEL ESTADO SA	2144-101470625	22/05/2025 AL 22/07/2026	33.618.547.20
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A	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

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
NINGUNA	

9. OBSERVACIONES: NINGUNA

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-RNOCC-0032-2025 de Mayo 22 DE 2025 y la INVITACIÓN PÚBLICA FGN-RNOCC-MC-0041-2025 del 16/05/2025.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta en la ciudad de Medellín., a los quince (15) días del mes de Septiembre de 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

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: Jairo A. Duque Lopez

CC: 71.687.520

Cargo: Técnico I

CONTRATISTA

Firma:

Nombre RL: Gina Fernanda Vélez Pulido

NIT/C.C 39.577.634

Vo.Bo. ORDENADOR DEL GASTO

Nombre. Miguel Fernando Vega Rodriguez

Cargo: Subdirector Regional

SALVEDADES: NINGUNA.

Revisó:	Hernan Delgado Ortiz	**Cargo: Profesional Gestion II**	**Fecha:15/09/2025**
Proyectó:	Jairo Alonso Duque Lopez	**Cargo: Técnico I**	**Fecha:15/09/2025**
Aprobó:	Miryam Piedad Arbelaez Correa	**Cargo: Profesional Gestión III**	**Fecha: 15/09/2025**

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