ACEPTACIÓN DE OFERTA	**X**	Número	**FGN-RP-0005-2024**		
De Fecha		**31**	**12**	**2024**	
CONTRATO		Número	**N/A**		
De Fecha		**N/A**	**N/A**	**N/A**	

En la ciudad de Santiago de Cali, se reunieron las siguientes personas: **YONI RINALDI OCAMPO**, identificado con CC No. 5.824.565, agente de protección II, en su calidad de Supervisor y **ANGELICA MARIA CARDONA**, identificada con CC No. 31.569.751 en su condición de representante legal de la empresa **MUNDO MASCOTAS LA RIVERA SAS** con NIT 901510510-1, para liquidar la aceptación de oferta Nº **ACEPTACIÓN DE OFERTA-FGN-RP-0005-2024**, cuyas condiciones se señalan a continuación:

1. DESCRIPCIÓN GENERAL

(Cuadro No. 1)

Objeto	Contratar el suministro de alimentos, medicamentos y la prestación de servicios médicos veterinarios, para los semovientes caninos del grupo soporte canino de la Dirección Seccional de Cali y Valle del Cauca, a precios fijos y monto agotable.

Fecha de Suscripción del Contrato/aceptación	**07/02/2024**
Fecha de inicio del plazo de ejecución	**13/02/2024**
Fecha de Terminación del plazo de ejecución	**31/12/2024**

2. VALORES Y ESTADO FINANCIERO

(Cuadro No. 2)

Ítem	DESCRIPCIÓN	VALOR
1	Valor inicial del contrato	$16.534.800
2	Valor de las adiciones *(Sumatoria adiciones)*	$8.267.400
3	Valor total del Contrato *(suma del ítem 1 + ítem 2)*	$24.802.200
4	**Valor pagado**	$24.802.200
5	**Diferencia Valor Total** *(Valor Total del Contrato – Valor Pagado)*	$0
6	**Valor liberado del contrato**	$0

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

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)

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)

NÚMERO DE MODIFICACIÓN/ ACLARACIÓN	TIPO DE MODIFICACIÓN/ ACLARACIÓN	DETALLE
01	ADICCIÓN	Se modifica la cláusula *"VALOR"* de la Aceptación de la Oferta No. FGN-RP-0005-2024 relacionada con el valor estimado para su ejecución, con una adicción de $8.267.400, para un valor total de $24.802.200.

*(*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
30/01/2026	Angélica María Cardona valencia	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	45-46-101023568	31/01/2024 HASTA 30/06/2025	$3.306.960.00
Pagos de Salarios, Prestaciones Sociales Legales e Indemnizaciones Laborales	SEGUROS DEL ESTADO S.A	45-46-101023568	31/01/2024 HASTA 31/12/2027	$826.740.00
Estabilidad y Calidad de la Obra	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidad del Servicio	SEGUROS DEL ESTADO S.A	45-46-101023568	31/01/2024 HASTA 30/06/2025	$1.653.480.00
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

Modificatorio No. 1

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	45-46-101023568	31/01/2024 HASTA 30/06/2025	$4.960.440
Pagos de Salarios, Prestaciones Sociales Legales e Indemnizaciones Laborales	SEGUROS DEL ESTADO S.A	45-46-101023568	31/01/2024 HASTA 31/12/2027	$1.240.110
Estabilidad y Calidad de la Obra	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidad del Servicio	SEGUROS DEL ESTADO S.A	45-46-101023568	31/01/2024 HASTA 30/06/2025	$2.480.220
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

Ajuste para liquidación de contrato

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	45-46-101023568	31/01/2024 HASTA 31/01/2026	$4.960.440

Pagos de Salarios, Prestaciones Sociales Legales e Indemnizaciones Laborales	SEGUROS DEL ESTADO S.A	45-46-101023568	31/01/2024 HASTA 31/12/2027	$1.240.110
Estabilidad y Calidad de la Obra	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidad del Servicio	SEGUROS DEL ESTADO S.A	45-46-101023568	31/01/2024 HASTA 30/06/2025	$2.480.220
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

8. CAUSAS DE TERMINACIÓN.

(Cuadro No.13)

CAUSA	OBSERVACIONES
Terminación del plazo de ejecución del contrato	N/A

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 la Aceptación de oferta No. **FGN-RP-0005-2024**.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta en la ciudad de Santiago de Cali, a los 31 de enero del 2026 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: Yoni Rinaldi Ocampo Osorio

CC: 5.824.565

Cargo: Agente de protección II

CONTRATISTA

Firma:

Nombre RL: Angélica María Cardona

C.C 31.569.751

Mundo Mascotas la Rivera SAS

NIT. 901510510-1

Vo.Bo. ORDENADOR DEL GASTO

Nombre. Ana Angélica Becerra Eraso

Cargo: Subdirectora Regional Apoyo del Pacifico

Revisó:	Lilibeth Iglesias Muñoz Juli Paulin Martinez Cano	**Cargo:** Auxiliar I LAM **Cargo:** Profesional de Gestión II	**Fecha: 30/01/2026**
Proyectó:	Yoni Rinaldi Ocampo Osorio	**Cargo:** Agente de protección II	**Fecha: 30/01/2026**
Aprobó:	Ana Angélica Becerra	**Cargo:** Subdirectora Regional Apoyo del Pacifico	**Fecha: 30/01/2026**

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