	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		Código: FGN-AP07-F-05
	FORMATO ACTA DE LIQUIDACIÓN		Versión: 03 Página: 1 de 11

ACEPTACIÓN DE OFERTA		Número	N/A	
De Fecha		N/A	N/A	N/A
CONTRATO	X	Número	FGN-RCS-0051-2025	
De Fecha		31	10	2025


En la ciudad de Neiva, se reunieron las siguientes personas: MIRIAM ROCIO CAUPAZ FLOREZ, identificado(a) con CC No. 36.379.250 (Cargo) PROFESIONAL INVESTIGADOR III, en su calidad de Supervisor y ORLANDO CORTES CARDENAS, identificado(a) con CC No. 94.282.905 en su condición de representante legal de la empresa SUMINISTRO INTEGRAL DE INGENIERIA ELECTRONICA Y COMPUTADORES LTDA "SIEECOMP LTDA" con NIT 830.051.291-6, para liquidar el contrato N° FGN-RCS-0051-2025 de 2025, cuyas condiciones se señalan a continuación:

1. DESCRIPCIÓN GENERAL

(Cuadro No. 1)

Objeto	<i>ADQUIRIR CON-SUMIBLES: DVDs Y CINTAS TÉRMICAS BLACK RIBBON Y RETRANSFER RIBBON PARA EQUIPOS DE GRABACIÓN Y ROTULADO TIPO RIMAGE 2450 PARA LAS SALAS FENIX DE NEIVA, IBAGUE y FLORENCIA DE LA SECCIÓN DE CONTROL TELEMÁTICO ADSCRITA A LA DIRECCIÓN DEL CUERPO TÉCNICO DE INVESTIGACIÓN - CTI.</i>
---------------	--

Fecha de Suscripción del Contrato	31/10/2025
Fecha de inicio del plazo de ejecución	11/11/2025
Fecha de Terminación del plazo de ejecución	28/11/2025

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-05
	FORMATO ACTA DE LIQUIDACIÓN	Versión: 03 Página: 2 de 11

2. VALORES Y ESTADO FINANCIERO

(Cuadro No. 2)

Ítem	DESCRIPCIÓN	VALOR
1	Valor inicial del contrato	\$18.230.800,00
2	Valor de las adiciones (Sumatoria adiciones)	N/A
3	Valor total del Contrato (suma del ítem 1 + ítem 2)	\$18.230.800,00
4	Valor pagado	\$18.230.800,00
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
 (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

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-05
	FORMATO ACTA DE LIQUIDACIÓN	Versión: 03 Página: 3 de 11

4. MODIFICACIONES Y ACLARACIONES CONTRACTUALES

(Cuadro No.6)

NÚMERO DE MODIFICACIÓN/ ACLARACIÓN	TIPO DE MODIFICACIÓN/ ACLARACIÓN	DETALLE
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
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	N/A

(* Si no aplica, colocar N/A)

6.2. PERSONA JURÍDICA

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-05
	FORMATO ACTA DE LIQUIDACIÓN	Versión: 03 Página: 4 de 11

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
19/11/2025	Orlando Cortes C.	Representante Legal
13/02/2026	Orlando Cortes C.	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.	11-44-101268842	30/05/2026	\$5.469.240,00
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	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	11-44-101268842	30/11/2026	\$5.469.240,00
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)

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-05
	FORMATO ACTA DE LIQUIDACIÓN	Versión: 03 Página: 5 de 11

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
Terminación del Plazo de Ejecución	Terminación del plazo 28/11/2025

9. OBSERVACIONES:

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 Compraventa No. FGN-RCS-0051-2025 del 2025

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta en la ciudad de NEIVA, a los 19 días del mes de Febrero de 2026 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:

Miriam Rocío
Caupaz Florez

CC:

36.379.250

Cargo:

Profesional
Investigador III

CONTRATISTA

Firma:



Nombre RL:


Orlando Cortes
Cardenas

C.C


94.282.905

Vo.Bo. ORDENADOR DEL
GASTO
Nombre.

Cargo:


Miguel Antonio Jimenez
Portela
Subdirectora Regional
De Apoyo Centro Sur

SALVEDADES: _____

Revisó:	Hernán Torres Ávila	Cargo: Profesional de Gestión II	Fecha: 18/02/2026
Proyectó:	Miriam Rocío Caupaz Florez	Cargo: Profesional Investigador III	Fecha: 17/02/2026 
Aprobó:		Cargo:	Fecha: