ACEPTACIÓN DE OFERTA		Número		
De Fecha				
CONTRATO	**X**	Número	**FGN-RO-002-2025**	
De Fecha	**18**		**02**	**2025**

En la ciudad de Yopal, acordaron las siguientes personas: FERNANDO ALCAZAR DEVIA ARIAS, identificado(a) con CC No. 93.080.969 Profesional Especializado II, en su calidad de Supervisor y WILLIAM ALFONSO CADENA MENDOZA, identificado(a) con CC No.1.118.563.363 en su condición de representante legal de la empresa/propietario del establecimiento de comercio BC COMPANY COLOMBIA SAS con NIT 901.520.246-4, para liquidar el contrato N.º FGN-RO-002-2025 de febrero 18 de 2025, cuyas condiciones se señalan a continuación:

1. DESCRIPCIÓN GENERAL

(Cuadro No. 1)

Objeto	El Arrendador (BC Company Colombia S.A.S) entrega al Arrendatario (Subdirección Regional de Apoyo Orinoquia de la Fiscalía General de la Nación) a Título de Arrendamiento el uso y goce de un Inmueble con destino a sedes de la Fiscalía General de la Nación, ubicado en la Carrera 25 No. 11-19/21 local 101 y apartamento 201 municipal de Yopal Casanare, identificado con las matrículas inmobiliarias 470-83400 y 470-83403, con linderos definidos en la Escritura Pública Nro. 2219 de fecha 27-11-2007 en de la Notaria 1 de Yopal.

Fecha de Suscripción del Contrato	Febrero 18 de 2025
Fecha de inicio del plazo de ejecución	Marzo 1 de 23025
Fecha de Terminación del plazo de ejecución	Noviembre 30 de 2025

2. VALORES Y ESTADO FINANCIERO

(Cuadro No. 2)

Ítem	DESCRIPCIÓN	VALOR
1	Valor inicial del contrato	$ 41.650.000,00
2	Valor de las adiciones *(Sumatoria adiciones)*	$0,00
3	Valor total del Contrato *(suma del ítem 1 + ítem 2)*	$ 37.485.000,00
4	**Valor pagado**	$ 37.485.000,00
5	**Diferencia Valor Total** *(Valor Total del Contrato – Valor Pagado)*	$0,00
6	**Valor liberado del contrato**	$ 4.165.000,00

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

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 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	NA	NA	NA
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	NA	NA

*(*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	NA	NA

4. MODIFICACIONES Y ACLARACIONES CONTRACTUALES

(Cuadro No.6)

NÚMERO DE MODIFICACIÓN/ ACLARACIÓN	TIPO DE MODIFICACIÓN/ ACLARACIÓN	DETALLE
1	Modificatorio	Mediante Modificatorio del 21/08/2025 se modificó el plazo d ejecución del contrato estableciéndolo hasta el 30 de noviembre de 2025 y reduciendo el valor total a $37.485.000,00

*(*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	NA	NA	NA
Multas	NA	NA	NA
Penal Pecuniaria	NA	NA	NA
Caducidad	NA	NA	NA
Declaratoria de siniestro	NA	NA	NA

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

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

(Cuadro No.8)

NOVEDAD	FECHA
Transacción	NA
Cesión	NA

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	NA

(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
24/03/2026	William Alfonso Cadena Mendoza	Representante Legal BC COMPANY COLOMBIA SAS

(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	NA	NA	NA	NA
Devolución del Pago Anticipado	NA	NA	NA	NA
Cumplimiento	NA	NA	NA	NA

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

DESCRIPCIÓN PÓLIZA	ASEGURADORA	No. PÓLIZA	VIGENCIA	CUANTÍA
Pagos de Salarios, Prestaciones Sociales Legales e Indemnizaciones Laborales	NA	NA	NA	NA
Estabilidad y Calidad de la Obra	NA	NA	NA	NA
Calidad del Servicio	NA	NA	NA	NA
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes	NA	NA	NA	NA
Responsabilidad Civil Extracontractual	NA	NA	NA	NA

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

7.2. MODIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS

(Cuadro No.12)

DESCRIPCIÓN PÓLIZA	GARANTE	TIPO DE GARANTIA	VIGENCIA	CUANTÍA
Buen Manejo y Correcta Inversión del Anticipo	NA	NA	NA	NA
Devolución del Pago Anticipado	NA	NA	NA	NA
Cumplimiento	NA	NA	NA	NA
Pagos de Salarios, Prestaciones Sociales Legales e Indemnizaciones Laborales	NA	NA	NA	NA
Estabilidad y Calidad de la Obra	NA	NA	NA	NA
Calidad del Servicio	NA	NA	NA	NA
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes	NA	NA	NA	NA

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

8. CAUSAS DE TERMINACIÓN. *(Cuadro No.13)*

CAUSA	OBSERVACIONES
vencimiento del plazo de ejecución del contrato	Noviembre 30 de 2025

9. OBSERVACIONES: NA

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 No. FGN-RO-002-2025 del 18 de febrero de 2025

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta en la ciudad de Yopal, a los 27 MARZO 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

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: FERNANDO ALCAZAR DEVIA ARIAS

CC: 93.080.969

Cargo: Profesional Especializado II

CONTRATISTA

Firma:

Nombre RL: WILLIAM ALFONSO CADENA MENDOZA

NIT/C.C 901.520.246-4 / 1.118.563.363

Vo.Bo. ORDENADOR DEL GASTO

Nombre. LILIANA ROCÍO BOHÓRQUEZ HERNÁNDEZ

Cargo: Subdirectora Regional de Apoyo Orinoquía

SALVEDADES: _NINGUNA_

Revisó:	Germán Ricardo Castellanos Mayorga	**Cargo:** Profesional Experto SRAO	**Fecha:**
Proyectó:	Fernando A Devia Arias	**Cargo:** Profesional Especializado II	**Fecha:** 24/03/2026
Aprobó:	Liliana Rocío Bohórquez Hernández	**Cargo:** Subdirectora Regional	**Fecha:**

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