ACEPTACIóN DE OFERTA	**X**	Número	**FGN-RCS-0032-2025**	
De Fecha	**18**		**07**	**2025**
CONTRATO		Número		
De Fecha	DD		MM	AAAA

En la ciudad de Ibagué -Tolima, se reunieron las siguientes personas: **NATALIA PAULIN MENDOZA PARRA**, identificada con CC No. 53.932.262, Profesional Especializado II, en su calidad de Supervisora y **MARCO ANTONIO FLORIAN MANTILLA**, identificado con CC No. 79.054.381 en su condición de representante legal y propietario del establecimiento de comercio **MARCO ANTONIO FLORIAN MANTILLA** con NIT 79054381, para liquidar la aceptación de oferta No. FGN-RCS-0032-2025 del 18 JULIO DE 2025, cuyas condiciones se señalan a continuación:

1. DESCRIPCIóN GENERAL

(Cuadro No. 1)

Objeto	Suministro de señalética acrílica y avisos metálicos para las sedes de la Fiscalía General de la Nación Seccionales Tolima, Huila, Caquetá y Putumayo de la Subdirección Regional de Apoyo Centro Sur.

Fecha de Suscripción del Contrato/aceptación	18 JULIO DE 2025
Fecha de inicio del plazo de ejecución	29 JULIO DE 2025
Fecha de Terminación del plazo de ejecución	28 NOVIEMBRE DE 2025

2. VALORES Y ESTADO FINANCIERO

(Cuadro No. 2)

Ítem	DESCRIPCIóN	VALOR
1	Valor inicial del contrato	$17.264.520
2	Valor de las adiciones *(Sumatoria adiciones)*	$2.051.560
3	Valor total del Contrato *(suma del ítem 1 + ítem 2)*	$19.316.080
4	**Valor pagado**	$19.316.080
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)

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

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	Adición y prorroga	Ante las nuevas sedes en las ciudades de fresno, Lérida, espinal y del nuevo archivo de Ibagué, se tuvieron nuevas necesidades de señalética, por lo tanto, se adiciono el contrato en la suma de $2.051.560, para un total de $19.316.080, y de prorrogo el contrato hasta el 28 de noviembre de 2025.

*(*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	N/A	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

siniestro			

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

(Cuadro No.8)

NOVEDAD	FECHA
Transacción	N/A
Cesión	N/A

6. VERIFICACIóN OBLIGACIONE S 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 C ONTRATO
Sistema de salud, sistema de pensiones y riesgos laborales	Planilla: 9491464169 Pago: 1750975984 del 04/11/2025

(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
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

(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 Mundial	CBC-100068632 Anexo 0	Del 18/07/2025 al 30/04/2026	$5.179.356

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

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 Mundial	CBC-100068632 Anexo 0	Del 31/10/2025 al 31/10/2028	$5.179.356
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

(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	Seguros Mundial	CBC-100068632 Anexo 1	Del 18/07/2025 al 28/05/2026	$5.794.824
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 Mundial	CBC-100068632 Anexo 1	Del 28/11/2025 al 28/11/2028	$5.794.824

8. CAUSAS DE TERMINACIóN.

(Cuadro No.13)

CAUSA	OBSERVACIONES
Terminación del contrato	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 de la Aceptación de oferta FGN-RCS-0032-2025 del 18 de julio de 2025.

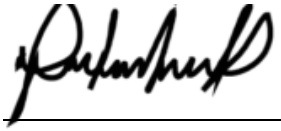
Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta en la ciudad de Ibagué-Tolima., a los 21/05/2026 por los que en ella intervinieron.

10. ANEXOS

Forman parte de la presente acta:

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		**CONTRATISTA**	
Firma:		Firma:	
Nombre:	**NATALIA PAULIN MENDOZA PARRA**	Nombre RL:	**MARCO ANTONIO FLORIAN MANTILLA**
CC:	53.932.262	NIT/C.C	79054381
Cargo:	Profesional Especializado II		Representante Legal

Vo.Bo. ORDENADOR DEL GASTO

Nombre. 

MIGUEL ANTONIO JIMENEZ PORTELA

Cargo: Subdirector Regional de Apoyo Centro Sur

SALVEDADES: NINGUNA

Revisó:	Hernán Torres Ávila	Cargo: Profesional de gestión II	Fecha: 20/05/2026
Proyectó:	Natalia Paulin Mendoza Parra	Cargo: Profesional Especializado II	Fecha: : 20/05/2026

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