| FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN | PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL | Código: FGN-AP07-F-05 |
|---|---|---|
| | FORMATO ACTA DE LIQUIDACIÓN | Versión: 03 |
| | | Página: 1 de 6 |

| ACEPTACIÓN DE OFERTA | | Número | N/A | |
|---|---|---|---|---|
| De Fecha | | N/A | N/A | N/A |
| CONTRATO | | Número | FGN-RO-0015-2025 | |
| De Fecha | | 23 | 07 | 2025 |

En la ciudad de VILLAVICENCIO, se reunieron las siguientes personas: LUIS JAVIER ORTIZ ARDILA, identificado(a) con CC No. 1.119.888.320, (AUXILIAR I), en su calidad de Supervisor y SOLMAR ENDER GUERRERO MENDOZA, identificado con CC No. 80.053.874 en su condición de representante legal de la empresa ABSICOL S.A.S con NIT 900.974.300-9, para liquidar el contrato N° FGN-RO-0015-2025 de 2025, cuyas condiciones se señalan a continuación:

## 1. DESCRIPCIÓN GENERAL

*(Cuadro No. 1)*

| | |
|---|---|
| **Objeto** | CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS UPS (Incluido Repuestos) DE LAS SEDES DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACION SUBDIRECCION REGIONAL DE APOYO ORINOQUIA SECCIONALES META, CASANARE, GUAVIARE, VICHADA Y GUANIA VAUPES. |

| | |
|---|---|
| Fecha de Suscripción del Contrato/aceptación | 23 DE JULIO DE 2025 |
| Fecha de inicio del plazo de ejecución | 28 DE JULIO DE 2025 |
| Fecha de Terminación del plazo de ejecución | 15 DE DICIEMBRE DE 2025 |

## 2. VALORES Y ESTADO FINANCIERO

*(Cuadro No. 2)*

| Ítem | DESCRIPCIÓN | VALOR |
|---|---|---|
| 1 | Valor inicial del contrato | $ 100.000.000,00 |
| 2 | Valor de las adiciones<br>*(Sumatoria adiciones)* | $ 31.680.751 |
| 3 | Valor total del Contrato<br>*(suma del ítem 1 + ítem 2)* | $ 131.680.751,00 |
| 4 | **Valor pagado** | $ 131.619.300,26 |
| 5 | **Diferencia Valor Total**<br>*(Valor Total del Contrato – Valor Pagado)* | $ 61.450,74 |
| 6 | **Valor liberado del contrato** | $ 61.450,74 |

El valor "No" ejecutado expiró el 31 de diciembre del año **N/A**

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 | 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 |
|---|---|---|
| 1 | Adición y Prorroga | Adición de $31.860.751 – Prorroga hasta el 15 de Dicembre 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 siniestro | 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

*(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 |
|---|---|---|
| 09/03/2026 | SOLMAR EDER GUERRERO MENDOZA | 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.S. | 11-44-101260621 | DESDE EL 25/07/2025, HASTA EL 30/05/2026 | $20.000.000,00 |

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 | SEGUROS DEL ESTADO S.A.S. | 11-44-101260621 | DESDE EL 25/07/2025, HASTA EL 30/11/2028 | $ 5.000.000,00 |
| Estabilidad y Calidad de la Obra | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Calidad del Servicio | SEGUROS DEL ESTADO S.A.S. | 11-44-101260621 | DESDE EL 25/07/2025, HASTA EL 30/05/2026 | $20.000.000,00 |
| Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes | SEGUROS DEL ESTADO S.A.S. | 11-44-101260621 | DESDE EL 25/07/2025, HASTA EL 30/05/2026 | $20.000.000,00 |
| 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 DEL ESTADO S.A.S. | 11-44-101260621 | DESDE EL 25/07/2025, HASTA EL 15/06/2026 | $26.336.150.20 |
| Pagos de Salarios, Prestaciones Sociales Legales e Indemnizaciones Laborales | SEGUROS DEL ESTADO S.A.S. | 11-44-101260621 | DESDE EL 25/07/2025, HASTA EL 15/12/2028 | $6.584.037,55 |
| Estabilidad y Calidad de la Obra | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Calidad del Servicio | SEGUROS DEL ESTADO S.A.S. | 11-44-101260621 | DESDE EL 25/07/2025, HASTA EL 15/06/2026 | $26.336.150.20 |

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes | SEGUROS DEL ESTADO S.A.S. | 11-44-101260621 | DESDE EL 25/07/2025, HASTA EL 15/06/2026 | $26.336.150.20 |

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

## 8. CAUSAS DE TERMINACIÓN.

*(Cuadro No.13)*

| CAUSA | OBSERVACIONES |
|---|---|
| TERMINACIÓN DEL CONTRATO | N/A |

## 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 No. FGN-RO-0015-2025 del 23 de Julio de 2025, El contratista cumple con el objeto contractual en el tiempo establecido en el contrato No. FGN-RO-0015-205.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta en la ciudad de Villavicencio., a los 25 MAR. 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/ INTERVENTOR**

Firma:

Nombre: LUIS JAVIER ORTIZ ARDILA

CC: 1119888320

Cargo: AUXILIAR I

**CONTRATISTA**

Firma:

Nombre RL: ABSICOL S.A.S. R.L SOLMAR ENDER GUERRERO MENDOZA

NIT/C.C Nit/ 900.974.300-9 C.C R.L.80.053.874

Vo.Bo. ORDENADOR DEL GASTO

Nombre. Liliana Rocío Bohórquez Hernández

Cargo: Subdirectora Regional de Apoyo Orinoquia

**SALVEDADES:** N/A

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Revisó:** | SURY ANDREA SERRATO LAVAO | **Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO II** | **Fecha: 12/03/2026** |
| **Proyectó:** | HEIDY LIZBETH ESCOBAR ALONSO | **Cargo: PROFESIONAL DE GESTIÓN II** | **Fecha: 12/03/2026** |
| **Aprobó:** | SURY ANDREA SERRATO LAVAO | **Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO II** | **Fecha: 12/03/2026** |

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

| FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN | PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL | Código: FGN-AP07-F-04 |
|---|---|---|
| | FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS | Versión: 07 |
| | | Página: 1 de 6 |

"Se recomienda leer el instructivo, ubicado al final del documentos antes de diligenciar el presente formato"

| TIPO DE INFORME | Parcial | | Final | X |
|---|---|---|---|---|

| 1 | ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.1 | Informe No. | | | | 07 | | | | | |
| 1.2 | Período del informe | Del | 15 | 12 | 2025 | Al | 15 | 12 | 2025 | |
| 1.3 | Contrato # | FGN-RO-0015-2025 | Fecha | 28 | 07 | 2025 | Tipo de Contrato | PRESTACION DE SERVICIOS | | |
| 1.4 | Objeto | | | | | | | | | |
| CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS UPS (Incluido Repuestos) DE LAS SEDES DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACION SUBDIRECCION REGIONAL DE APOYO ORINOQUIA SECCIONALES META, CASANARE, GUAVIARE, VICHADA Y GUANIA VAUPES. | | | | | | | | | | |
| 1.5 | Nombre del contratista | | | | | | | | | |
| ABSICOL S.A.S | | | | | | | | | | |
| 1.6 | Cédula o NIT | | | | 1.7 | Correo electrónico | | | | |
| 900.974.300-9 | | | | | Respaldo.energia@absicol.com | | | | | |
| 1.8 | Dirección | | | | 1.9 | Teléfono | | | | |
| CARRERA 72 J # 37 D – 08 SUR | | | | | 3229484797 | | | | | |
| 1.10 | Fecha de Inicio | | 28 | 07 | 2025 | | | | | |
| 1.11 | Requisitos de ejecución del contrato *(múltiple respuesta si aplica, escoger con "X")* | | | | | | | | | |
| Acta de Inicio | X | | Registro Presupuestal | X | | | | | | |
| Aprobación Garantía | X | | Suscripción del Contrato | X | | | | | | |
| 1.12 | Fecha terminación *(Aplica solo para el informe final)* | Aplica | X | No Aplica | | Fecha | | | | |

| 2. | DATOS DEL(LOS) SUPERVISOR(ES) *(Delegado, el que quedó registrado en el contrato)* | |
|---|---|---|
| 2.1 | Nombre(s) del supervisor(es) o interventor(es) *(Agregar las filas que se requieran)* | |
| LUIS JAVIER ORTIZ ARDILA | | |
| 2.2 | Dependencia | 2.3 Número de Extensión o teléfono |
| SECCION DE BIENES, SOPORTE Y APOYO ADMINISTRATIVO | | 6086611990 |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2.4 | Correo electrónico | Luisj.ortiz@fiscalia.gov.co | |
| 2.5 | Nombre (s) del supervisor (es) o interventor (es) designado (s) *(Entiéndase como designado, el que quedó registrado en el contrato si en la cláusula así se dispuso)* | | |
| N/A | | | |
| 2.6 | Dependencia | 2.7 | Número de Extensión o teléfono |
| N/A | | N/A | |
| 2.8 | Correo electrónico | N/A | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 3. | RESUMEN FINANCIERO | | | | |
| 3.1 | Valor inicial del contrato | | | | |
| Es hasta por la suma de | $ 100.000.000,00 | | | | Pesos M/CTE |
| 3.2 | Vigencias futuras | SI | N/A | NO | N/A |

**Cuadro 1 - Vigencias Futuras**

| AÑO | NUMERO | VALOR |
|---|---|---|
| N/A | N/A | $ N/A |
| TOTAL | | $ N/A |

*(Agregar tantas filas como se requieran)*

| | |
|---|---|
| 3.3 | Número y fecha del certificado de disponibilidad presupuestal |

**Cuadro 2 – Certificado de Disponibilidad Presupuestal**

| No. De CDP | Fecha de expedición de CDP |
|---|---|
| 8825 | 03/07/2025 |
| 11525 | 24/11/2025 |

*(Agregar tantas filas como se requieran)*

| | |
|---|---|
| 3.4 | Número y fecha de registro presupuestal |

**Cuadro 3 – Registro Presupuestal**

| No. De Registro Presupuestal | Fecha de expedición de Registro Presupuestal | | |
|---|---|---|---|
| 158525 | 23 | 07 | 2025 |
| 189325 | 28 | 11 | 2025 |

*(Agregar tantas filas como se requieran)*

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.5 | Cesión | SI | | NO | X | Fecha | D | M | A |
| 3.6 | Resumen histórico (Favor reportar en el presente cuadro, los datos de todos los informes en forma cronológica y discriminar por vigencia en caso que aplique) | | | | | | | | |

**Cuadro 4. Resumen Histórico**

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

| FECHA DEL ÚLTIMO CORTE (dd/mm/aaaa) | VALOR TOTAL DEL CONTRATO (Incluir el valor de adiciones y/o vigencias futuras en caso de que aplique | VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA | VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME | SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR |
|---|---|---|---|---|
| 03/09/2025 | $ 100.000.000 | $ 0 | $ 61.551.634.97 | $ 38.448.365.03 |
| 14/10/2025 | $ 100.000.000 | $ 61.551.634.97 | $ 0 | $ 38.448.365.03 |
| 29/10/2025 | $ 100.000.000 | $ 61.551.634.97 | $ 22.095.233.37 | $ 16.353.131.66 |
| 25/11/2025 | $ 100.000.000 | $ 83.646.868.34 | $ 0 | $ 16.353.131.66 |
| 30/11/2025 | $ 131.680.751 | $ 83.646.868.34 | $ 15.374.087.19 | $ 32.659.795.47 |
| 15/12/2025 | $ 131.680.751 | $ 99.020.955.53 | $ 32.598.344.73 | $ 61.450.74 |
| 15/12/2025 | $ 131.680.751 | $ 131.619.300,26 | $ 0 | $ 0 |

*(Agregar tantas filas como se requieran)*

**3.7 Histórico de Modificaciones Contractuales**

| Fecha | Modificatorio Número | Adición Número | Prórroga Número | Suspensión Número | Reanudación Número | Descripción |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 27/11/2025 | 1 | 1 | 1 | N/A | N/A | Se modifica el contrato dado que el valor inicial es por $ 100.000.000, se hace necesario la adición presupuestal por la suma de $ 31.860.751 y prorroga de 15 días calendario para cumplir el 100 % de los mantenimiento preventivos y correctivos de en la seccional Meta |

*(Agregar tantas filas como se requieran)*

**4. OTROS ASPECTOS**

**4.1 Acta de liquidación:**

Se presenta el proyecto de acta de liquidación.

| 4.2 | Estado de avance presupuestal a la fecha | 100% |
|---|---|---|

(VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA + VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME) /(VALOR TOTAL DEL CONTRATO (Incluir el valor de adiciones en caso que aplique) x 100

| 4.3 | Estado de avance físico a la fecha (%) | 100% |
|---|---|---|

(UNIDADES TOTALES RECIBIDAS A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME / UNIDADES CONTRATADAS) X100

**4.4 Persona natural** *(Si no aplica, colocar N/A)*

**Cuadro 5 – Persona Natural**

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

| Obligaciones | 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)

**4.5 Persona jurídica**

| Fecha de Certificación | Fecha | 09 | 03 | 2026 |
|---|---|---|---|---|

La certificación será expedida por el Revisor Fiscal de acuerdo con los requerimientos de Ley o por el Representante legal a la fecha de terminación del contrato.

## 5. CONCEPTO SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES):

De acuerdo con lo señalado en los Artículos 82, 83 y 84 de la Ley 1474 del 2011 y la Guía para Supervisión de Contratos de Colombia Compra Eficiente, es deber de los supervisores e interventores de los contratos realizar un seguimiento técnico, administrativo, financiero y jurídico, para efectos de corroborar el cumplimiento a cabalidad del objeto y las obligaciones en el marco del contrato.

El recibo se hace de acuerdo a las cantidades exigidas a entera satisfacción, cumpliendo con el objeto contractual, aportando los documentos para los efectos del trámite de pagos, El valor del contrato es de $131.680.751 pesos M/cte, de los cuales se ejecutan $131.619.300,74 pesos M/cte, supliendo la necesidad total de la entidad para el Servicio de Mantenimiento Preventivo y Correctivo de las UPS (incluido repuestos), quedando así, un saldo de $61.450,74 pesos M/cte, los cuales los liberados (adjunto liberación de saldos).

**Cuadro 6 – Concepto del Supervisor**

| Aspectos a Verificar | SI | NO | Explique | N/A |
|---|---|---|---|---|
| El bien o servicio cumplió con las especificaciones técnicas mínimas | X | | | |
| El bien o servicio cumplió con las cantidades exigidas en el contrato. | X | | | |
| El contratista cumplió con las entregas pactadas en el contrato | X | | | |
| Fue satisfactoria la calidad del bien o servicio contratado | X | | | |
| Los bienes fueron ingresados al almacén | | | | X |
| Se dio la transferencia de conocimientos o capacitación indicada en el contrato. | | | | X |
| Se llevó a cabo la instalación y puesta en funcionamiento de los bienes a entera satisfacción. | X | | | |
| Se llevaron a cabo los mantenimientos preventivos o correctivos de los bienes contratados. | X | | | |
| Se cumplió con los tiempos establecidos para las entregas según contrato | X | | | |
| Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato | X | | | |

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

Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato

**Nota:** Documentación Anexa: El Supervisor deberá acreditar el cumplimiento del objeto y las obligaciones pactadas en el contrato, mediante los siguientes documentos (cuando aplique y solo dejar la relación de los documentos que se anexan):

- Relación de Pagos por la FGN
- Certificaciones de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales.
- Certificado de Existencia y Representación Legal
- Formato de Liberación de Saldo por $ 61.450.74

| Informes anexos | SI | | NO | | N/A | X |
|---|---|---|---|---|---|---|

| Tipo y detalle del informe: | N/A | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.1 | El contratista "CUMPLIÓ | Si Cumplió | X | No Cumplió | |

Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

El contratista ha cumplido con las obligaciones contractuales durante el periodo del presente informe.
El contratista cumplió con la entrega de los bienes a entera satisfacción y el objeto contractual, el contratista, hace entrega de los bienes descritos en el cuadro 7, recibo a satisfacción de bienes.

## 6. RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES

Se recibe a entera satisfacción de la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, los ítems y cantidades con base en las condiciones establecidas en el Contrato que a continuación se describen:

**Cuadro 7 – Recibo a Satisfacción de Bienes**

| ITEM | DESCRIPCIÓN | UND DE MEDIDA | CANT. CONTRATADA | CANT. EJECUTADA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | UPS 40 KVA | 1 | 1 | 1 |
| 2 | UPS 30 KVA | 1 | 1 | 1 |
| 3 | UPS 20 KVA | 1 | 13 | 13 |
| 4 | UPS 15 KVA | 1 | 1 | 1 |
| 5 | UPS 10 KVA | 1 | 3 | 3 |
| 6 | UPS 6 KVA BIFASICA | 1 | 12 | 12 |

(*Agregar las casillas que sean requeridas Si no aplica coloca N/A)
si el número de bienes recibido es muy amplio, debe venir como documento adjunto)

## 7. RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS

Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte de la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, de los servicios prestados pactados en el contrato

**Nota:** En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deben consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".

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

| 8. | **REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES**: *(Si es el informe final escoger entre BUENO, REGULAR O MALO si informe parcial escoger N/A )* | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Malo** | | **Regular** | | **Bueno** | **X** | **N/A** | |

Justifique la calificación: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

El contratista cumplió con todas las obligaciones del contrato. De igual manera cumplió a tiempo con la entrega, las especificaciones técnicas y de calidad de los bienes adquiridos y los servicios prestados, razón por la cual se le otorga la calificación de "bueno".

**OBSERVACIONES** *(Espacio destinado para aclarar o adicionar datos relevantes del contrato que no fueron registrados en el presente informe)*

De acuerdo al contrato No. FGN-RO-0015-2025 del 23 de Julio de 2025, las cantidades proyectadas, contratadas y ejecutadas corresponden a la cantidades de revisadas con mantenimientos preventivos y correctivos son reales y se liberó el saldo por un valor de $ 61.450,74 pesos M/cte.

**FIRMA RESPONSABLES**

Interventor (es) / Supervisor (es)

| **Nombre** | | **Cedula** | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Luis Javier Ortiz Ardila | | 1.119.888.320 | | | |
| **Ciudad** | Villavicencio | **fecha** | **16** | **03** | **2026** |

| | **Nombre** | **Firma** | **Fecha** |
|---|---|---|---|
| **Proyectó** | Luis Javier Ortiz Ardila | | 16/03/2026 |
| **Revisó** | Luis Javier Ortiz Ardila | | 16/03/2026 |

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

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-44-101260621 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 24 | 07 | 2025 | 25 | 07 | 2025 | 00:00 | 30 | 11 | 2028 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| ABSICOL SAS | | NIT: 900.974.300-9 | |
| DIRECCIÓN: CR 72 J NRO. 37 D - 08 SUR | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO: | 3783610 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| FISCALIA GENERAL DE LA NACION SUBDIRECCION REGIONAL DE APOYO ORINOQUIA | | NIT: 800.187.645-5 | |
| DIRECCIÓN: CALLE 34 NO.41-73 BARRIO BARZAL | CIUDAD: VILLAVICENCIO, META | TELÉFONO | 6611990 |
| ADICIONAL: | | | |

### OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LA ACEPTACION OFERTA ELECTRONICA No FGN-RO-0015-2025

OBJETO:CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS UPS (INCLUIDO REPUESTOS) DE LAS SEDES DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACION SUBDIRECCION REGIONAL DE APOYO ORINOQUIA SECCIONALES META,CASANARE,GUAVIARE,VICHADA Y GUAINIA-VAUPES

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 25/07/2025 | 30/05/2026 | $20,000,000.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 25/07/2025 | 30/11/2028 | $5,000,000.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 25/07/2025 | 30/05/2026 | $20,000,000.00 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | 25/07/2025 | 30/05/2026 | $20,000,000.00 |

### ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****168,904.00 | $ *******8,000.00 | $ ******33,611.00 | $ **********210,515.00 | $ *******65,000,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| EXPERT ASESORES DE SEGUROS LTDA | 255822 | 100.00 | | | |

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

11-44-101260621

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-44-101260621 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 24 | 07 | 2025 | 25 | 07 | 2025 | 00:00 | 30 | 11 | 2028 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|---|
| ABSICOL SAS | NIT: 900.974.300-9 | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 3783610 |

DIRECCIÓN: CR 72 J NRO. 37 D - 08 SUR

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|---|
| FISCALIA GENERAL DE LA NACION SUBDIRECCION REGIONAL DE APOYO ORINOQUIA | NIT: 800.187.645-5 | VILLAVICENCIO, META | 6611990 |

DIRECCIÓN: CALLE 34 NO.41-73 BARRIO BARZAL

ADICIONAL:


Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
**Acceso a la información**

**CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO**

PÁGINA WEB · pse · VISA · CORRESPONSALES BANCARIOS · Carulla · Super INTER · éxito · MOVIIRED · Gana Gana · SURTIMAX · Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189 | Banco de Bogotá Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445


| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****168,904.00 | $ *******8,000.00 | $ ******33,611.00 | $ **********210,515.00 | $ *******65,000,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| EXPERT ASESORES DE SEGUROS LTDA | 255822 | 100.00 | | | |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.*

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| | | |

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| CHEQUE | |
| TOTAL $ | |

(415) 7709998021167 (8020) 1100063021699 5 (3900) 000000210515 (96) 20260725

REFERENCIA PAGO: 1100063021699-5

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE


VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101260621, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 24 días del mes de JULIO de 2025

11-44-101260621

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-44-101260621 | 2 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 12 | 2025 | 25 | 07 | 2025 | 00:00 | 15 | 12 | 2028 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| ABSICOL SAS | | NIT: 900.974.300-9 | |
| DIRECCIÓN: CR 72 J NRO. 37 D - 08 SUR | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO: | 3783610 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| FISCALIA GENERAL DE LA NACION SUBDIRECCION REGIONAL DE APOYO ORINOQUIA | | NIT: 800.187.645-5 | |
| DIRECCIÓN: CALLE 34 NO.41-73 BARRIO BARZAL | CIUDAD: VILLAVICENCIO, META | TELÉFONO | 6611990 |
| ADICIONAL: | | | |

### OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LA ACEPTACION OFERTA ELECTRONICA No FGN-RO-0015-2025

OBJETO:CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS UPS (INCLUIDO REPUESTOS) DE LAS SEDES DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACION SUBDIRECCION REGIONAL DE APOYO ORINOQUIA SECCIONALES META,CASANARE,GUAVIARE,VICHADA Y GUAINIA-VAUPES

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 25/07/2025 | 15/06/2026 | $26,336,150.20 | $26,336,150.20 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 25/07/2025 | 15/12/2028 | $6,584,037.55 | $6,584,037.55 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 25/07/2025 | 15/06/2026 | $26,336,150.20 | $26,336,150.20 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | 25/07/2025 | 15/06/2026 | $26,336,150.20 | $26,336,150.20 |

### ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA Y VALOR DEL CONTRATO SEGUN MODIFICACION No 1

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******16,000.00 | $ *******4,000.00 | $ *******3,800.00 | $ **********23,800.00 | $ *******85,592,488.15 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| XPERT ASESORES DE SEGUROS LTDA | 255822 | 100.00 | | | |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

11-44-101260621

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

318

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-44-101260621 | 2 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 12 | 2025 | 25 | 07 | 2025 | 00:00 | 15 | 12 | 2028 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| ABSICOL SAS | | NIT: 900.974.300-9 | |
| DIRECCIÓN: CR 72 J NRO. 37 D - 08 SUR | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO: | 3783610 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| FISCALIA GENERAL DE LA NACION SUBDIRECCION REGIONAL DE APOYO ORINOQUIA | | NIT: 800.187.645-5 | |
| DIRECCIÓN: CALLE 34 NO.41-73 BARRIO BARZAL | CIUDAD: VILLAVICENCIO, META | TELÉFONO | 6611990 |

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

**www.segurosdelestado.com**
**o www.segurosdevidadelestado.com**

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
**Acceso a la información**

**CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO**

PÁGINA WEB | pse | American Express | MasterCard | VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla | Super INTER | éxito | MOVIIRED | Carulla Express | SURTIMAX | Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia — Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá — Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******16,000.00 | $ *******4,000.00 | $ *******3,800.00 | $ **********23,800.00 | $ *******85,592,488.15 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| XPERT ASESORES DE SEGUROS LTDA | 255822 | 100.00 | | | |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.*

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| | | |

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| CHEQUE | |
| TOTAL $ | |

(415)7709998021167(8020)11000631032806(3900)000000023800(96)20260725

REFERENCIA PAGO:
1100063103280-6

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-44-101260621 | 2 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 12 | 2025 | 25 | 07 | 2025 | 00:00 | 15 | 12 | 2028 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| ABSICOL SAS | | | NIT: 900.974.300-9 |
| **DIRECCIÓN:** CR 72 J NRO. 37 D - 08 SUR | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 3783610 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| FISCALIA GENERAL DE LA NACION SUBDIRECCION REGIONAL DE APOYO ORINOQUIA | | | NIT: 800.187.645-5 |
| **DIRECCIÓN:** CALLE 34 NO.41-73 BARRIO BARZAL | **CIUDAD:** VILLAVICENCIO, META | **TELÉFONO:** | 6611990 |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

11-44-101260621

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101260621, anexo 2, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 01 días del mes de DICIEMBRE de 2025

11-44-101260621

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha Expedición: 16 de marzo de 2026 Hora: 09:09:24**
Recibo No. AA26393695
Valor: $ 12,100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A26393695158B9**

**Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.**

---

## CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

### NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: ABSICOL SAS
Nit: 900974300 9 Administración : Direccion Seccional De Impuestos De Bogota
Domicilio principal: Bogotá D.C.

### MATRÍCULA

| | |
|---|---|
| Matrícula No. | 02690822 |
| Fecha de matrícula: | 25 de mayo de 2016 |
| Último año renovado: | 2025 |
| Fecha de renovación: | 17 de marzo de 2025 |
| Grupo NIIF: | Grupo III. |

### UBICACIÓN

| | |
|---|---|
| Dirección del domicilio principal: | Carrera 72J # 37 D-08 Sur |
| Municipio: | Bogotá D.C. |
| Correo electrónico: | respaldo.energia@absicol.com |
| Teléfono comercial 1: | 3783610 |
| Teléfono comercial 2: | 3229509563 |
| Teléfono comercial 3: | 3229484797 |

| | |
|---|---|
| Dirección para notificación judicial: | Carrera 72J # 37 D- 08 Sur |
| Municipio: | Bogotá D.C. |
| Correo electrónico de notificación: | respaldo.energia@absicol.com |
| Teléfono para notificación 1: | 3783610 |
| Teléfono para notificación 2: | 3229509563 |
| Teléfono para notificación 3: | 3229484797 |

La persona jurídica NO autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.



María Carpintero Avila Cristancho

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha Expedición: 16 de marzo de 2026 Hora: 09:09:24**
Recibo No. AA26393695
Valor: $ 12,100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A26393695158B9**

**Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.**

---

## CONSTITUCIÓN

Por Documento Privado del 10 de febrero de 2016 de Asamblea de Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 25 de mayo de 2016, con el No. 02107012 del Libro IX, se constituyó la sociedad de naturaleza Comercial denominada ABSICOL SAS.

## TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

## OBJETO SOCIAL

Instalación, fabricación, producción, distribución, mantenimiento, reparación, comercialización importación y exportación de todo tipo de ventas de baterías, de fuerza motriz de ciclos profundos, de tracción (monta cargas eléctricos), automotrices, para todo tipo de vehículos, estacionarias, selladas de libre mantenimiento para sistema de respaldo de energías y activación de todo tipo de baterías. Instalación, fabricación, producción, distribución, mantenimiento general, mantenimiento preventivo y correctivo, reparación, arrendamiento, comercialización, importación y exportación de todo tipo de ventas de UPS y sus partes. Instalación, fabricación, producción, distribución, mantenimiento general, mantenimiento preventivo y correctivo, reparación, arrendamiento, comercialización, importación y exportación de todo tipo de ventas de Rectificadores - Inversores - Cargadores - Reguladores de voltaje y sus partes. Instalación, fabricación, producción, distribución, mantenimiento general, mantenimiento preventivo y correctivo, reparación, arrendamiento, comercialización importación y exportación de todo tipo de ventas de Plantas Eléctricas y sus partes. Instalación, producción, distribución, mantenimiento general, mantenimiento preventivo y correctivo, reparación, comercialización, importación y exportación de todo tipo de ventas de Sistemas Fotovoltaicos y sus partes. Instalación, distribución, mantenimiento general, mantenimiento preventivo y correctivo, reparación, arrendamiento, comercialización, importación y exportación de todo

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha Expedición: 16 de marzo de 2026 Hora: 09:09:24**
Recibo No. AA26393695
Valor: $ 12,100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A26393695158B9**

**Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.**

tipo de ventas de Aires Acondicionados y sus partes. Instalación, producción, distribución, mantenimiento, reparación y comercialización de Sistemas de iluminación en todas sus presentaciones, (tales como bombillos, lámparas etc.). Instalación, producción, distribución, y comercialización de Cableado en general. Servicio de inspección e instalación de redes eléctricas comerciales e industriales. Importación, exportación de equipos electrónicos y eléctricos de estructuras y elementos de metalmecánica, tableros electrónicos, sistemas de mano y de potencia, de todo tipo de dispositivos, materiales, partes, repuestos, componentes y sistemas que de cualquier forma sean utilizados para sistemas eléctricos o mecánicos, ya sean estos de alimentación por sistema de electricidad, baterías, celdas solares o por cualquier otra fuente en la que de alguna manera exista almacenamiento y transmisión de energía. Representar empresas nacionales e internacionales, distribuir y comercializar sus productos y/o servicios, actuando en carácter de integrador, representante, distribuidor, agente comisionista o de cualquier otra especie. La prestación en el país o en el exterior de los servicios de: Asesoría técnica, de diseño, de revisión, de diagnóstico, de instalación, de pruebas, de monitoreo, de concesión, de mantenimiento de reparación, de adecuación y de puesta en marcha de sistema de alimentación y distribución eléctrica. Compra y venta de elementos de papelería, suministro de papelería, útiles de escritorio y oficina. Insumos de papelería. Importar toda clase de bienes para el desarrollo de su objeto social y expórtalos cuando sea necesario. Participar en toda clase de licitaciones públicas y privadas en el país o en el exterior, y en general ejecutar, desarrollar y llevar a término todos aquellos actos relacionados directamente con los que constituyen su objeto social, ya que las menciones señaladas en el presente deberán ser tomadas en forma amplia y no restrictiva, ya que ellas son meramente enunciativas, así como cualquier otra actividad relacionada con las enunciadas y las demás que sean necesarias o convenientes para el cabal cumplimiento del expresado objeto.

## CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

| | |
|---|---|
| Valor | : $75.000.000,00 |
| No. de acciones | : 1.000,00 |

Valor nominal : $75.000,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor : $75.000.000,00
No. de acciones : 1.000,00
Valor nominal : $75.000,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor : $75.000.000,00
No. de acciones : 1.000,00
Valor nominal : $75.000,00

## REPRESENTACIÓN LEGAL

La representación legal de la sociedad por acciones simplificada estará a cargo de una persona natural o jurídica, accionista quien tendrá suplente, designado por un tiempo indefinido por la Asamblea General de Accionistas.

## FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

La sociedad será gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el representante legal, quien no tendrá restricciones de contratación por razón de la naturaleza ni de la cuantía de los actos que celebre. Por lo tanto, se entenderá que el representante legal podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad. El representante legal se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los accionistas. En las relaciones frente a terceros, la sociedad quedará obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal. Le está prohibido al representante legal y a los demás administradores de la sociedad, por sí o por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad jurídica préstamos por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier otro tipo de garantía

32

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha Expedición: 16 de marzo de 2026 Hora: 09:09:24**
Recibo No. AA26393695
Valor: $ 12,100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A263936951588B9**

**Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.**

de sus obligaciones personales.

**NOMBRAMIENTOS**

**REPRESENTANTES LEGALES**

Por Acta No. 6 del 15 de marzo de 2021, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 24 de marzo de 2021 con el No. 02676511 del Libro IX, se designó a:

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| Representante Legal | Solmar Ender Guerrero Mendoza | C.C. No. 000000080053874 |

Por Documento Privado del 10 de febrero de 2016, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 25 de mayo de 2016 con el No. 02107012 del Libro IX, se designó a:

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| Representante Legal Suplente | Solmar Ender Guerrero Mendoza | C.C. No. 000000080053874 |

**REFORMAS DE ESTATUTOS**

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

| DOCUMENTO | INSCRIPCIÓN |
|---|---|
| Acta No. 8 del 14 de julio de 2021 de la Asamblea de Accionistas | 02728420 del 29 de julio de 2021 del Libro IX |
| Acta No. 009 del 4 de marzo de 2022 de la Accionista Único | 02811257 del 31 de marzo de 2022 del Libro IX |
| Acta No. 10 del 31 de marzo de 2022 de la Asamblea de Accionistas | 02812429 del 5 de abril de 2022 del Libro IX |

**RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN**

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento

Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

## CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 2712
Actividad secundaria Código CIIU: 2720
Otras actividades Código CIIU: 2790, 3314

## TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Pequeña

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $ 1.219.919.916
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 2712

## INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha Expedición: 16 de marzo de 2026 Hora: 09:09:24**
Recibo No. AA26393695
Valor: $ 12,100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2639369515 8B9**

**Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.**

---

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 29 de marzo de 2022. Fecha de envío de información a Planeación : 18 de marzo de 2025. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

**********
Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

**********
Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

**********
Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.

MARIO FERNANDO AVILA CRISTANCHO

| FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN | PROCESO GESTIÓN FINANCIERA | Código: FGN-AP06-F-16 |
|---|---|---|
| | FORMATO LIBERACIÓN SALDOS COMPROMISOS VIGENCIA ACTUAL | Versión: 5 |
| | | Página: 1 de 1 |

El Supervisor o Interventor y el Ordenador del Gasto del contrato No **FGN-RO-0015** del año **2025**, suscrito entre la Fiscalía General de la Nación y **ABSICOL S.A.S**, identificado con NIT o CC. **900974300**, autorizan la liberación de saldos de los compromisos presupuestales que no serán ejecutados y por tanto **NO** son objeto de obligación de pago, como se muestra en el siguiente detalle:

| Número de Contrato | Posición Catálogo de Gasto | Recurso | No. CDP SIIF | No. Registro Presupuestal del Compromiso -SIIF | Valor Total a Liberar |
|---|---|---|---|---|---|
| FGN-RO-0015 | A-02-02-02-008-007 | 10 | 8825 | 158525 | $ 61.450.74 |
| VALOR EN LETRAS **SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS CON SETENTA Y CUATRO CENTAVOS. M/CTE.** | | | | | |

La liberación del Saldo del CDP relacionado se efectúa después de liberado el Registro Presupuestal del Compromiso.

Lo anterior acorde a la siguiente condición:

[X] Contrato con terminación del plazo de ejecución.

[ ] Contrato en ejecución con saldo al cierre de la vigencia fiscal. (solo aplica en el periodo de transición)

Este formato se suscribe en la ciudad de **Villavicencio**, a los **19** días del mes de **Diciembre** del año **2025**

**Supervisor o Interventor**

Nombre Luis Javier Ortiz Ardila

Cargo Auxiliar I

Firma

**Ordenador del Gasto**

Nombre Liliana Roció Bohórquez Hernández

Cargo Subdirectora Regional de Apoyo

Firma

**Nota 1:** Este documento no aplica para contratos que estén inmersos en procesos sancionatorios en curso o en algún proceso jurídico.

**Nota 2:** Por cada contrato suscrito por la Fiscalía General de la Nación, el Supervisor o Interventor y el Ordenador del Gasto deberán diligenciar un (1) formato.

**Nota 3:** Estas liberaciones no exoneran la obligatoriedad de tramitar las modificaciones o liquidaciones de los contratos en los plazos establecidos por la Ley.

**Nota 4:** Se debe adjuntar consentimiento escrito por parte del contratista de los saldos de los compromisos que no serán ejecutados.

**Nota 5:** La Subdirección Financiera – Departamento de Presupuesto y Contabilidad remite copia del presente formato a la Subdirección de Gestión Contractual, para lo de su competencia.

Proyectó:
Revisó:

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

ABSICOL S.A.S

**CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES PERSONA JURIDICA**

Bogotá, D.C, fecha 9 de marzo de 2026

Señores: **FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN SUBDIRECCION REGIONAL DE APOYO ORINOQUIA SECCCIONALES META, CASANARE GUAVIARE, VICHADA Y GUAINÍA - VAUPÉS**
Ciudad.

Ref. Contrato CO1.SLCNTR.15435844

**CERTIFICACIÓN REPRESENTANTE LEGAL**

Yo, SOLMAR ENDER GUERRERO MENDOZA, identificado con CC 80053874, en mi condición de Representante Legal de ABSICOL S.A.S identificado con Nit 900974300, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

Dada en BOGOTA D.C., a los nueve (9) días del mes de marzo de 2026.

FIRMA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: SOLMAR ENDER GUERRERO MENDOZA
TIPO Y No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CC. No. 80053874
NOMBRE DEL PROPONENTE: ABSICOL S.A.S
TELÉFONO(S): 6013783610 - 3229484797
NIT: 900974300

| FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN | PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL | Código: FGN-AP07-F-05 |
|---|---|---|
| | FORMATO ACTA DE LIQUIDACIÓN | Versión: 03 |
| | | Página: 1 de 6 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **ACEPTACIÓN DE OFERTA** | | Número | N/A | |
| **De Fecha** | | N/A | N/A | N/A |
| **CONTRATO** | | Número | **FGN-RO-0015-2025** | |
| **De Fecha** | | **23** | **07** | **2025** |

En la ciudad de VILLAVICENCIO, se reunieron las siguientes personas: LUIS JAVIER ORTIZ ARDILA, identificado(a) con CC No. 1.119.888.320, (AUXILIAR I), en su calidad de Supervisor y SOLMAR ENDER GUERRERO MENDOZA, identificado con CC No. 80.053.874 en su condición de representante legal de la empresa ABSICOL S.A.S con NIT 900.974.300-9, para liquidar el contrato N° FGN-RO-0015-2025 de 2025, cuyas condiciones se señalan a continuación:

## 1. DESCRIPCIÓN GENERAL

*(Cuadro No. 1)*

| | |
|---|---|
| **Objeto** | CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS UPS (Incluido Repuestos) DE LAS SEDES DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACION SUBDIRECCION REGIONAL DE APOYO ORINOQUIA SECCIONALES META, CASANARE, GUAVIARE, VICHADA Y GUANIA VAUPES. |

| | |
|---|---|
| Fecha de Suscripción del Contrato/aceptación | 23 DE JULIO DE 2025 |
| Fecha de inicio del plazo de ejecución | 28 DE JULIO DE 2025 |
| Fecha de Terminación del plazo de ejecución | 15 DE DICIEMBRE DE 2025 |

## 2. VALORES Y ESTADO FINANCIERO

*(Cuadro No. 2)*

| Ítem | DESCRIPCIÓN | VALOR |
|---|---|---|
| 1 | Valor inicial del contrato | $ 100.000.000,00 |
| 2 | Valor de las adiciones<br>*(Sumatoria adiciones)* | $ 31.680.751 |
| 3 | Valor total del Contrato<br>*(suma del ítem 1 + ítem 2)* | $ 131.680.751,00 |
| 4 | **Valor pagado** | $ 131.619.300,26 |
| 5 | **Diferencia Valor Total**<br>*(Valor Total del Contrato – Valor Pagado)* | $ 61.450,74 |
| 6 | **Valor liberado del contrato** | $ 61.450,74 |

El valor "No" ejecutado expiró el 31 de diciembre del año **N/A**

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 | 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 |
|---|---|---|
| 1 | Adición y Prorroga | Adición de $31.860.751 – Prorroga hasta el 15 de Dicembre 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 siniestro | 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

*(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 |
|---|---|---|
| 09/03/2026 | SOLMAR EDER GUERRERO MENDOZA | 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.S. | 11-44-101260621 | DESDE EL 25/07/2025, HASTA EL 30/05/2026 | $20.000.000,00 |

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 | SEGUROS DEL ESTADO S.A.S. | 11-44-101260621 | DESDE EL 25/07/2025, HASTA EL 30/11/2028 | $ 5.000.000,00 |
| Estabilidad y Calidad de la Obra | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Calidad del Servicio | SEGUROS DEL ESTADO S.A.S. | 11-44-101260621 | DESDE EL 25/07/2025, HASTA EL 30/05/2026 | $20.000.000,00 |
| Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes | SEGUROS DEL ESTADO S.A.S. | 11-44-101260621 | DESDE EL 25/07/2025, HASTA EL 30/05/2026 | $20.000.000,00 |
| 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 DEL ESTADO S.A.S. | 11-44-101260621 | DESDE EL 25/07/2025, HASTA EL 15/06/2026 | $26.336.150.20 |
| Pagos de Salarios, Prestaciones Sociales Legales e Indemnizaciones Laborales | SEGUROS DEL ESTADO S.A.S. | 11-44-101260621 | DESDE EL 25/07/2025, HASTA EL 15/12/2028 | $6.584.037,55 |
| Estabilidad y Calidad de la Obra | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Calidad del Servicio | SEGUROS DEL ESTADO S.A.S. | 11-44-101260621 | DESDE EL 25/07/2025, HASTA EL 15/06/2026 | $26.336.150.20 |

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes | SEGUROS DEL ESTADO S.A.S. | 11-44-101260621 | DESDE EL 25/07/2025, HASTA EL 15/06/2026 | $26.336.150.20 |

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

## 8. CAUSAS DE TERMINACIÓN.

***(Cuadro No.13)***

| CAUSA | OBSERVACIONES |
|---|---|
| TERMINACIÓN DEL CONTRATO | N/A |

## 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 No. FGN-RO-0015-2025 del 23 de Julio de 2025, El contratista cumple con el objeto contractual en el tiempo establecido en el contrato No. FGN-RO-0015-205.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta en la ciudad de Villavicencio., a los 25 MAR. 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/ INTERVENTOR**

Firma:

Nombre: LUIS JAVIER ORTIZ ARDILA

CC: 1119888320

Cargo: AUXILIAR I

**CONTRATISTA**

Firma:

Nombre RL: ABSICOL S.A.S. R.L SOLMAR ENDER GUERRERO MENDOZA

NIT/C.C Nit 900.974.300-9 C.C R.L.80.053.874

Vo.Bo. ORDENADOR DEL GASTO

Nombre. Liliana Rocío Bohórquez Hernández

Cargo: Subdirectora Regional de Apoyo Orinoquia

**SALVEDADES:** N/A

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Revisó:** | SURY ANDREA SERRATO LAVAO | **Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO II** | **Fecha: 12/03/2026** |
| **Proyectó:** | HEIDY LIZBETH ESCOBAR ALONSO | **Cargo: PROFESIONAL DE GESTIÓN II** | **Fecha: 12/03/2026** |
| **Aprobó:** | SURY ANDREA SERRATO LAVAO | **Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO II** | **Fecha: 12/03/2026** |

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

**Reporte Relación de Pagos**

Usuario Solicitante: MHmirincon MARIA ISABEL RINCON ACUNA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 29-01-01-L23 FISCALIA META - VILLAVICENCIO
Fecha y Hora Sistema: 2026-03-11-2:48 p. m.

## RELACION DE PAGOS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Unidad / Sub-Unidad:** | 29-01-01-L23 FISCALIA META - VILLAVICENCIO | **Número de Compromiso:** | 158525 | **Valor Total:** | 99.938.549,26 | **Saldo por pagar:** | 0,00 |
| **Tipo Doc. Identidad:** | NIT | **Número Doc. Identidad:** | 900974300 | **Tercero:** | | ABSICOL S.A.S | |

## DOCUMENTO SOPORTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo:** | LOA - CARTA ACEPTACION | **Número:** | FGNRO-0015-2025 | **Fecha:** | 23/07/2025 0:00:00 |

## OBJETO

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | FGNRO–0015-2025 SERVICIO MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO UPS (INCLUIDO REPUESTOS) SEDES FGN SRAO,SECCIONALES META, CASANARE, GUANIA, VICHADA Y GUANIA (VAUPES) |

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

| CUENTA POR PAGAR | | | | NUM OBLIGACION | ANTICIPOS | ORDEN DE PAGO | | | | | MEDIO DE PAGO | | REINTEGRO | | DOCUMENTO SOPORTE | | ENTIDAD PAGADORA | CONCEPTO DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | NUMERO | VALOR | IVA | | CONCEDIDO/ AMORTIZADO | NUMERO | FECHA DE PAGO | VALOR BRUTO | VALOR DEDUCCIONES | VALOR NETO | CTA/CHEQUE | BANCO | NUMERO | VALOR | TIPO | NUMERO | CODIGO | |
| 2025-08-27 | 263025 | 61.551.634,97 | 9.827.571,97 | 287525 | | 3131801 25 | 2025-08-29 | 61.551.634,97 | 3.801.719,00 | 57.749.915,97 | 108969922708 | BANCO DAVIVIENDA S.A. | | | FACTURA | ABS-949 | 13-01-01-DT | SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE LAS UPS SEDES FISCALIA GENERAL SECCIONALES META, CASANARE, GUAVIAR, VICHADA Y GUAINIA-VAUPES, S/CN 15 DE 2025 |
| 2025-10-27 | 306025 | 22.095.233,37 | 3.527.810,37 | 308425 | | 4117397 25 | 2025-10-29 | 22.095.233,37 | 1.364.706,00 | 20.730.527,37 | 108969922708 | BANCO DAVIVIENDA S.A. | | | FACTURA | ABS-854 | 13-01-01-DT | SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO UOS SEDES FISCALIA GENERALO SECCIONALES META, CASANARE, GUAVIARE, VICHADA Y GUAINIA-VAUPES, S/CN 15 DE 2025 |
| 2025-11-25 | 317025 | 15.374.087,19 | 2.454 686,19 | 320025 | | 4668758 25 | 2025-11-26 | 15.374.087,19 | 949.576,00 | 14.424 511,19 | 108969922708 | BANCO DAVIVIENDA S.A. | | | FACTURA | ABS959 | 13-01-01-DT | SERVICIO DE MANTENIMIENTO PRVENTIVO Y/O CORRECTIVO UPS SEDES FISCALIA GENERAL SECCIONALES META, CASANARE, GUAVIARE, VICHADA Y GUAINIA-VAUPES, S/CN 15 DE 2025 |
| 2026-01-08 | 1326 | 917.593,73 | 0,00 | 1326 | 917.593,73 | 3694926 | 2026-01-19 | 917.593,73 | 0,00 | 917.593,73 | 108969922708 | BANCO DAVIVIENDA S.A. | | | FACTURA | ABS-968 | 13-01-01-DT | SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO UPS DICIEMBRE 2025 (RESERVA INDUCIDA 2025), SEDES FISCALIA GENERAL SECCIONALES META, CASANARE, GUAVIARE, VICHADA Y GUAINIA-VAUPES, S/CN 15 DE 2025 |

**CONCEDIDO:** Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.
**AMORTIZADO:** Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente menciondas



337

**Reporte Relación de Pagos**

Usuario Solicitante: MHmirincon MARIA ISABEL RINCON ACUNA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 29-01-01-L23 FISCALIA META - VILLAVICENCIO

Fecha y Hora Sistema: 2026-03-11 -2:48 p. m.

## RELACION DE PAGOS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Unidad / Sub-Unidad:** | 29-01-01-L23 FISCALIA META - VILLAVICENCIO | **Número de Compromiso:** | 189325 | **Valor Total:** | 31.680.751,00 | **Saldo por pagar:** | 0,00 |
| **Tipo Doc. Identidad:** | NIT | **Número Doc. Identidad:** | 900974300 | **Tercero:** | | ABSICOL S.A.S | |

## DOCUMENTO SOPORTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | **Número:** | FGNRO-0015-205 | **Fecha:** | 28/11/2025 0:00:00 |

## OBJETO

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | MOD1 FGNRO-0015-2025 ADICION MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO UPS SECCIONALES REGIONAL ORINOQUIA |

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

| CUENTA POR PAGAR | | | | NUM OBLIGACION | ANTICIPOS | ORDEN DE PAGO | | | | | MEDIO DE PAGO | | REINTEGRO | | DOCUMENTO SOPORTE | | ENTIDAD PAGADORA | CONCEPTO DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | NUMERO | VALOR | IVA | | CONCEDIDO/ AMORTIZADO | NUMERO | FECHA DE PAGO | VALOR BRUTO | VALOR DEDUCCIONES | VALOR NETO | CTA/CHEQUE | BANCO | NUMERO | VALOR | TIPO | NUMERO | CODIGO | |
| 2026-01-08 | 1426 | 31.680.751,00 | 5.204.777,73 | 1426 | 31.680.751,00 | 3685126 | 2026-01-19 | 31.680.751,00 | 2.013.428,00 | 29.667.323,00 | 108969922708 | BANCO DAVIVIENDA S.A. | | | FACTURA | ABS-968 | 13-01-01-DT | SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO UPS DICIEMBRE 2025 (RESERVA INDUCIDA 2025), SEDES FISCALIA GENERAL SECCIONALES META, CASANARE, GUAVIARE, VICHADA Y GUAINIA-VAUPES. S/CN 15 DE 2025 |

**CONCEDIDO:** Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

**AMORTIZADO:** Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente mencionadas



33