

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

ACEPTACIÓN DE OFERTA	Número	FGN-RCS-CD-0034-2025	
De Fecha	31	07	2025
CONTRATO	Número	FGN-RCS-0036-2025	
De Fecha	31	07	2025

En la ciudad de Ibagué, se reunieron las siguientes personas: Edna Johana Peña Matallana, identificado(a) con CC No. 28821927 (Cargo) Profesional de Gestión II, en su calidad de Supervisor / Interventor y MULTICONSTRUCCIONES JP S.A.S, identificado(a) Con NIT. 860.523.122-5, representante legal JORGE WILBER SANDOVAL RODRIGUEZ, identificado con cédula de ciudadanía No C.C. 94.325.284, en su condición de arrendador, para liquidar el/la contrato/aceptación de oferta N.º FGN-RCS-0036-2025 de 2025, cuyas condiciones se señalan a continuación:

1. DESCRIPCIÓN GENERAL

(Cuadro No. 1)

Objeto	Contratar el arrendamiento del inmueble ubicado en la Carrera 45 sur No. 153- 140 Lote 2 Barrio Picaleña Ibagué Tolima para el funcionamiento de la Fiscalía General de la Nación en el municipio de Ibagué– Tolima.
---------------	--

Fecha de Suscripción del Contrato/aceptación	31/07/2025
Fecha de inicio del plazo de ejecución	01/08/2025
Fecha de Terminación del plazo de ejecución	31/10/2025

2. VALORES Y ESTADO FINANCIERO

(Cuadro No. 2)

Ítem	DESCRIPCIÓN	VALOR
1	Valor inicial del contrato	\$ 67.830.000
2	Valor de las adiciones (Sumatoria adiciones)	0
3	Valor total del Contrato (suma del ítem 1 + ítem 2)	\$ 67.830.000
4	Valor pagado	\$ 67.830.000
5	Diferencia Valor Total (Valor Total del Contrato – Valor Pagado)	0
6	Valor liberado del contrato	0

3. SUSPENSIÓN, REANUDACIÓN y TERMINACION DE MUTUO ACUERDO

(Cuadro No.3)

DESCRIPCIÓN	FECHA DE	PLAZO (días,	OBSERVACIONES
-------------	----------	--------------	---------------

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

	SUSCRIPCIÓN	meses o años)	
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
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

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

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	<p>Planilla No. 9493019047 pago 07/10/2025</p> <p>CERTIFICACIÓN REVISORÍA FISCAL</p> <p>El suscrito Revisor Fiscal de la compañía MULTICONSTRUCCIONES JP S A S. Identificada con el NIT 860.523.122-5, Certifica, una vez realizado el procedimiento de revisión de los soportes respectivos: que ha cumplido hasta la fecha, con en el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos laborales (ARL), pensiones, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, en los términos de las Leyes 789 de 2002 (Art. 50) y 828 de 2003, y demás normas complementarias.</p> <p>Se expide por solicitud de la Administración de la compañía en la ciudad de Ibagué, a los quince (15) días del mes de octubre de 2025, para los fines que considere pertinentes.</p>

(* 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)

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

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	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
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	N/A	N/A	N/A	N/A

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

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

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/Aceptación de oferta **FGN-RCS-0036-2025**

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta en la ciudad de Ibagué., a los 17/02/2026 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		

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-05
	FORMATO ACTA DE LIQUIDACIÓN	Versión: 03 Página: 6 de 11

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:

CC:

Cargo:


 Edna Johana Peña
 Matallana
 28.821.927
 Profesional de
 Gestión II

CONTRATISTA

Firma:

Nombre
RL:

NIT/C.C


 Jorge Wilber
 Sandoval
 Rodríguez
 94.325.284


Vo. Bo. ORDENADOR DEL
GASTO
Nombre.

Cargo:


 Miguel Antonio
 Jiménez Portela
 Subdirector Regional
 Apoyo Centro Sur

SALVEDADES: _____

Revisó:	Hernán Torres Ávila	Cargo: Profesional de Gestión II	Fecha: 17/02/2026
Proyectó:	Edna Johana Peña M. 	Cargo: Profesional de Gestión II	Fecha: 17/02/2026
Aprobó:		Cargo:	Fecha: