

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL					
	FORMATO ACTA DE LIQUIDACIÓN					Código
						FGN-AP07-F-05
Fecha emisión	2020	01	20	Versión:03	Página: 1 de 4	

ACEPTACIÓN DE OFERTA ☐ No. _____ del _____ (____)

CONTRATO ☒ No. **FGN-RCA-016- 2020** del trece de mayo del año dos mil veinte (13/05/2020)

En la ciudad de Barranquilla, se reunieron las siguientes personas: GUILLERMO ALBERTO LEÓN BUSTOS, identificado con CC No. 79.788.007 (Cargo) Subdirector de Apoyo Regional Caribe (E), en su calidad de Supervisor y LILIAN LOURDES SUSA ZAMBRANO, identificada con CC No. 45.536.956 en su condición de representante legal de la empresa NICSERVICIO S.A.S.con NIT 900.715.081-0, para liquidar el contrato N° FGN-RCA-016-2020 del 13/05/2020, cuyas condiciones se señalan a continuación:

1. DESCRIPCIÓN GENERAL

(Cuadro No. 1)

Objeto	El servicio especializado de mantenimiento preventivo y correctivo para los equipos acondicionadores de aire de la Fiscalía General de la Nación - Seccional Atlántico, incluido el suministro de repuestos.
--------	--

Fecha de Suscripción del Contrato/aceptación	13/05/2020
Fecha de inicio del plazo de ejecución	20/05/2020
Fecha de Terminación del plazo de ejecución	15/12/2020

2. VALORES Y ESTADO FINANCIERO

(Cuadro No. 2)

Ítem	DESCRIPCIÓN	VALOR
1	Valor inicial del contrato	\$106.000.000
2	Valor de las adiciones (Sumatoria adiciones)	\$36.807.570
3	Valor total del Contrato (suma del ítem 1 + ítem 2)	\$142.807.570
4	Valor pagado	\$142.797.813
5	Diferencia Valor Total (Valor Total del Contrato – Valor Pagado)	\$9.757
6	Valor liberado del contrato	\$9.757

El valor “No” ejecutado expiró el 31 de diciembre del año N/A

El valor “No” ejecutado fue objeto de liberación de saldo S/

(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
------------------------------------	----------------------------------	---------

52

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL					
	FORMATO ACTA DE LIQUIDACIÓN					Código
	Fecha emisión	2020	01	20	Versión:03	Página: 2 de 4
FGN-AP07-F-05						

No. 1	Adición	Adición en valor al contrato electrónico No. FGN-RCA-016-2020 por la suma de \$31.000.000
No. 2	Adición	Adición en valor al contrato electrónico No. FGN-RCA-016 -2020 por la suma \$5.807.570 y como consecuencia de ello, se prorrogó el plazo de ejecución por 15 días calendarios

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

5. ESTADO JURÍDICO

(Cuadro No. 7)

NOVEDAD	No. RESOLUCIÓN	FECHA DE EJECUTORIA (dd/mm/aaaa)	OBSERVACIONES
Incumplimiento	N/A	N/A	N/A
Multas	N/A	N/A	N/A
Penal Pecuniaria	N/A	N/A	N/A
Caducidad	N/A	N/A	N/A
Declaratoria de siniestro	N/A	N/A	N/A

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

(Cuadro No.8)

NOVEDAD	FECHA
Transacción	N/A
Cesión	N/A

6. VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y RECURSOS PARAFISCALES.

6.1. PERSONA NATURAL

(Cuadro No. 9)

OBLIGACIÓN	NÚMERO Y FECHA DE CERTIFICACIÓN O PLANILLA DE PAGO A LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO
Sistema de salud, sistema de pensiones y riesgos laborales	N/A

(* Si no aplica, colocar N/A)

6.2. PERSONA JURÍDICA

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
14/12/2020	LILIAN LOURDES SUSAMBRANO	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	Aseguradora Solidaria de Colombia	435 47 994000040370	12/05/2020 al 30/05/2021	\$21.200.000
Pagos de Salarios, Prestaciones Sociales Legales e Indemnizaciones Laborales	Aseguradora Solidaria de Colombia	435 47 994000040370	12/05/2020 al 30/11/2023	\$5.300.000
Estabilidad y Calidad de la Obra	N/A	N/A	N/A	N/A

2

	PROCESO GESTION CONTRACTUAL				
	FORMATO ACTA DE LIQUIDACIÓN				Código
	Fecha emisión	2020	01	20	Versión:03 Página: 3 de 4

Calidad del Servicio	Aseguradora Solidaria de Colombia	435 47 994000040370	12/05/2020 al 30/05/2021	\$21.200.000
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes	Aseguradora Solidaria de Colombia	435 47 994000040370	12/05/2020 al 28/02/2021	\$21.200.000
Responsabilidad Civil Extracontractual	Aseguradora Solidaria de Colombia	435 74 994000009856	12/05/2020 al 30/11/2020	\$175.560.600

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

7.2. MODIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS

Adición No. 1

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	Aseguradora Solidaria de Colombia	435 47 994000040370	12/05/2020 al 30/05/2021	\$27.400.000
Pagos de Salarios, Prestaciones Sociales Legales e Indemnizaciones Laborales	Aseguradora Solidaria de Colombia	435 47 994000040370	12/05/2020 al 30/11/2023	\$6.850.000
Estabilidad y Calidad de la Obra	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidad del Servicio	Aseguradora Solidaria de Colombia	435 47 994000040370	12/05/2020 al 30/05/2021	\$27.400.000
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes	Aseguradora Solidaria de Colombia	435 47 994000040370	12/05/2020 al 28/02/2021	\$27.400.000
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A	N/A	N/A	N/A

Adición No.2 y Prorroga.

(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	Aseguradora Solidaria de Colombia	435 47 994000040370	12/05/2020 al 15/06/2021	\$28.561.514
Pagos de Salarios, Prestaciones Sociales Legales e Indemnizaciones Laborales	Aseguradora Solidaria de Colombia	435 47 994000040370	12/05/2020 al 15/12/2023	\$7.140.378.50
Estabilidad y Calidad de la Obra	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidad del Servicio	Aseguradora Solidaria de Colombia	435 47 994000040370	12/05/2020 al 15/06/2021	\$28.561.514
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes	Aseguradora Solidaria de Colombia	435 47 994000040370	12/05/2020 al 15/03/2021	\$28.561.514
Responsabilidad Civil Extracontractual	Aseguradora Solidaria de Colombia	435 74 994000009856	30/11/2020 al 15/12/2020	\$175.560.600

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

42

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL					
	FORMATO ACTA DE LIQUIDACIÓN				Código	
	Fecha emisión	2020	01	20	Versión:03	Página: 4 de 4

8. CAUSAS DE TERMINACIÓN.

(Cuadro No.13)

CAUSA	OBSERVACIONES
Vencimiento del plazo de ejecución del contrato	Ninguna

9. OBSERVACIONES: N/A

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-RCA-016- 2020 del 13/05/2020

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta en la ciudad de Barranquilla, a los _____ por los que en ella intervinieron.

10. ANEXOS

Forman parte de la presente acta:

(Cuadro No.14)

DOCUMENTOS	SÍ	NO	N/A
Reporte de Relación de Pagos Realizados, Expedidos por Tesorería	x		
Informe de Supervisión Final o Recibo a Satisfacción de los Bienes o Servicios	x		
Amparo de Garantías de Cumplimiento del Contrato	x		
Certificado de Existencia y Representante Legal para Personas Jurídicas	x		
Oficio liberación de saldos firmado por el Ordenador del Gasto	x		
Certificación de Cumplimiento de Pago de Aportes a los Sistemas de Seguridad Social y Parafiscales	x		

SUPERVISOR/
INTERVENTOR

Firma:

Nombre:

CC:

Cargo:

Vo.Bo. ORDENADOR DEL GASTO
Nombre.

Cargo:

CONTRATISTA

Firma:

Nombre RL:

NIT/
C.C

GUILLERMO ALBERTO LEÓN
BUSTOS
Subdirector de Apoyo Regional
Caribe (E)

SALVEDADES: Ninguna

Revisó:	Rosana Paola Llinás Pertuz	Cargo: Técnico I	Fecha: 27/01/2021
Proyectó:	Heidy C. Henao Orozco	Cargo: Asistente II	Fecha: 27/01/2021
Aprobó:	Eliana Rodríguez Urbina	Cargo: Profesional de Gestión III	Fecha: 27/01/2021

✍

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada.
Para ver el documento controlado ingrese al BIT en la intranet: <http://bit.fgn.gov.co/bitstream/handle/123456789/123456789/1/FGN-AP07-F-05.pdf>