El suscrito “Supervisor”, deja constancia del cierre del expediente:

ACEPTACIÓN DE OFERTA	**N/A**	Número	**N/A**		
De Fecha	**N/A**		**N/A**		**N/A**
CONTRATO	**X**	Número	**FGN-NC-0221-2025**		
De Fecha	**30**		**09**		**2025**

Por haber vencido los términos de las garantías de calidad, estabilidad y mantenimiento, o las condiciones de disposición final o recuperación ambiental, según lo previsto en el art. 2.2.1.1.2.4.3 del Decreto 1082 de 2015, conforme a lo siguiente:

1. DESCRIPCIÓN GENERAL

Nombre del Contratista	BEIMED S.A.S.
Nombre del Garante	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
Objeto del Contrato	REALIZAR MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y SOPORTE TÉCNICO INCLUIDO BOLSA DE REPUESTOS, DE LAS LÍNEAS DE GASES ESPECIALES PARA LOS LABORATORIOS DE QUÍMICA A NIVEL NACIONAL Y GRUPO ANÁLISIS DE EVIDENCIA TRAZA DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN.

2. GARANTIAS

DESCRIPCIÓN PÓLIZA	SOLICITADO EN EL CONTRATO O ACEPTACION	NÚMERO DE LA PÓLIZA	VIGENCIA	OBSERVACIONES
Estabilidad y Calidad de la Obra	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidad del Servicio	X	430-47-994000072818 Anexo 0	Desde 12/12/2025 Hasta 12/06/2026	N/A
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes	X	430-47-994000072818 Anexo 0	Desde 12/12/2025 Hasta 12/12/2026	N/A

3. OTRAS CONDICIONES POSCONTRACTUALES

CONDICIÓN	FECHA CUMPLIMIENTO OBLIGACIÓN
Mantenimiento	N/A
Disposición Final	N/A

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

Recuperación ambiental	N/A

4. **OBSERVACIONES**

La póliza de Seguro de Cumplimiento Entidad Estatal No. 430-47-994000072818 Anexo 0, cubre lo concerniente con el Cumplimiento del Contrato con vigencia de 29/09/2025 hasta 12/06/2026 y Pagos de Salarios, Prestaciones Sociales Legales e Indemnizaciones Laborales, con vigencia desde 29/09/2025 hasta 12/12/2028.

La póliza de Seguro de Responsabilidad Civil Extracontractual Derivada de Cumplimiento No. 430-47-994000027625 Anexo 0, tuvo vigencia desde 29/09/2025 hasta 12/12/2025.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta en la ciudad de Bogotá D.C., a los 24 días del mes de junio.

SUPERVISORA /



Nombre: Claudia Lorena Benavides Eraso

Cargo: Líder Grupo Análisis de Evidencia Traza- CTI

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