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-0182**		
De Fecha	**27**		**10**		**2023**

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	AXON TECH S.A.S
Nombre del Garante	SEGUROS DEL ESTADO S. A
Objeto del Contrato	ADQUISICION DE EQUIPOS PARA RENOVACIÓN, INSTALACIÓN, INTEGRACIÓN, CONFIGURACIÓN, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y SOPORTE TECNICO DE LOS CIRCUITOS CERRADOS DE TELEVISIÓN CELDAS TRANSITORIAS SEDE PALOQUEMAO, CACYM BLOQUE H, BLOQUE T SEDE BUNKER NIVEL CENTRAL 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	11-44-101210158 Anexo 0	15/12/2023 AL 15/12/2024	N/A
Calidad y correcto funcionamiento de equipos	X	11-44-101210158 Anexo 0	SI AMPARA 2 AÑOS 0 MESES Y 0 DIAS	N/A

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

3. OTRAS CONDICIONES POSCONTRACTUALES

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

4. OBSERVACIONES

Adicional a lo relacionado en el numeral dos (02), se dieron los siguientes amparos, así:

Póliza No. 11-44-101210158 Anexo 1, cubre lo concerniente al Cumplimiento desde 27/10/2023 hasta 15/06/2025.

Póliza No. 11-44-101210158 Anexo 0, cubre lo concerniente a los Pagos de salarios prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales desde 27/10/2023 hasta 15/12/2026.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta en la ciudad de BOGOTA., a los DOS (02) DIAS DEL MES DE JULIO DE 2026

SUPERVISOR /
Nombre: JONATHAN ALEXANDER FORIGUA CORTES

Cargo: Supervisor Designado Dirección de Protección y Asistencia

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