Ciudad: Bogotá D.C. 25 de agosto de 2026

Aceptación de oferta de compraventa Nº	**FGN-NC-0286-2026**			
Nombre del contratista	**ALF SOLUCIONES METALICAS S.A.S.**			
Fecha de suscripción del contrato, convenio o aceptación de oferta	**14-08-2026**			
Objeto	**ADQUISICIÓN DE TRACTOR CORTA CÉSPED MOTORIZADO PARA LA SEDE AQUIMINDIA DEL NIVEL CENTRAL-FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN.**			
Valor	**CUARENTA Y CINCO MILLONES OCHENTA MIL VEINTICINCO PESOS CON SEIS CENTAVOS M/CTE. ($45.080.025,06)**			
Plazo de ejecución	**treinta (30) días calendario contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previa expedición del registro presupuestal y aprobación de la garantía.**			
Número y fecha del Registro Presupuestal	**No. 1955826 de fecha 18/08/2026**			
Póliza Número	**14-44-101269449 anexo 0**			
Fecha de aprobación de la póliza	**13-08-2026**			
Lugar de reunión (cuando aplique)	**Teams (virtual)**			
Escoger con X según corresponda	Supervisor	**X**	Interventor	
Fecha de inicio	**25-08-2026**			

El día 25 del mes de agosto del año 2026, se reunieron por parte del contratista **MAICOL ESTIVEN BAUTISTA TORRES**, identificado con cédula 1.033.754.744, en calidad de GERENTE- ALF SOLUCIONES METÁLICAS S.A.S. y, por parte de la Entidad, **JHOAN ESTIVEN MATALLANA TORRES**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.032.375.961 Jefe de Departamento de Transportes, una vez cumplidos los requisitos de perfeccionamiento y legalización, con el fin de suscribir el acta de inicio del presente contrato.

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

En señal de aprobación firman quienes intervienen:

1	**Contratista, asociado o cooperante persona jurídica, consorcio o unión temporal** (*Si no aplica esta opción, eliminar)*	
	Firma	
	Nombre o razón social del contratista, asociado o cooperante *(según certificado de existencia y representación legal o documento de constitución de la figura asociativa)*	**ALF SOLUCIONES METÁLICAS S.A.S.**
	Nit. del contratista, asociado o cooperante	**901.046.921 -5**
	Nombre de quien firma en representación del contratista, asociado o cooperante	**MAICOL ESTIVEN BAUTISTA TORRES**
	No. de cédula de ciudadanía/ extranjería (*Si no aplica, eliminar)* de quien firma a nombre del contratista, asociado o cooperante	**1.033.754.744**
	Calidad en la que actúa quien firma a nombre del contratista, asociado o cooperante	**GERENTE**

2	**Supervisor**	
	Firma	
	Nombre completo	**JHOAN ESTIVEN MATALLANA TORRES**
	No. de cédula de ciudadanía	**1.032.375.961**
	Cargo	**JEFE DE DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES (E)**

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