ACEPTACIÓN DE OFERTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS [x] **No. FGN-NC-0086-2022 DEL (08/06/2022)**

CONTRATO [N/A] **No. __N/A__ del __N/A__ (_N/A_)**

En la ciudad de Bogotá D.C., se reunieron las siguientes personas: **ESTEBAN URRUTIA BERMÚDEZ**, identificado con CC No. 79.701.962, Director Técnico del Grupo de Metrología del Departamento de Criminalística de la Dirección del Cuerpo Técnico de Investigación-CTI en su calidad de Supervisor y **OLGA LUCÍA PEÑA ARDILA**, identificada con CC No.37.670.157 en su condición de representante legal suplente de la **COMPAÑÍA NACIONAL DE METROLOGÍA S.A.S.** con NIT 900.186.088-0, para liquidar la aceptación oferta de prestación de servicios No FGN-NC-0086 de 2022, cuyas condiciones se señalan a continuación:

1. DESCRIPCIÓN GENERAL

(Cuadro No. 1)

Objeto	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CALIBRACIÓN Y VERIFICACIÓN DE PESAS DE LOS LABORATORIOS DE LA DIRECCIÓN DEL CUERPO TÉCNICO DE INVESTIGACIÓN CTI

Fecha de Suscripción del Contrato/aceptación	08/06/2022
Fecha de inicio del plazo de ejecución	28/06/2022
Fecha de Terminación del plazo de ejecución	16/12/2022

2. VALORES Y ESTADO FINANCIERO

(Cuadro No. 2)

Ítem	DESCRIPCIÓN	VALOR
1	Valor inicial del contrato	$ 29.461.425
2	Valor de las adiciones *(Sumatoria adiciones)*	$0
3	Valor total del Contrato *(suma del Item 1 + Item 2)*	$ 29.461.425
4	**Valor pagado**	$ 29.461.425
5	**Diferencia Valor Total** *(Valor Total del Contrato – Valor Pagado)*	$0
6	**Valor liberado del contrato**	$0

El valor "No" ejecutado expiró el 31 de diciembre del año *N/A*
El valor "No" ejecutado fue objeto de liberación de saldo *N/A*
(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

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

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

(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

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

(Cuadro No.8)

NOVEDAD	FECHA
Transacción	N/A
Cesión	N/A

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

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

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
31/03/2023	Hermelinda Bermúdez Bernal	Revisor Fiscal T.P. 82338-T.

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	Seguros del Estado S.A.	63-44-101012574 Anexo 1	06/06/2022 hasta 16/06/2023	$ 5.892.293,00
Pagos de Salarios, Prestaciones Sociales Legales e Indemnizaciones Laborales	Seguros del Estado S.A.	63-44-101012574 Anexo 1	06/06/2022 hasta 16/12/2025	$ 1.473.073,25
Estabilidad y Calidad de la Obra	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidad del Servicio	Seguros del Estado S.A.	63-44-101012574 Anexo 1	06/06/2022 hasta 16/06/2023	$ 5.892.293,00

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

Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes	N/A	N/A	N/A	N/A
Responsabilidad Civil Extracontractual	Seguros del Estado S.A.	63-40-101024178 Anexo 1	06/06/2022 hasta 16/12/2022	$200.000.000

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
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

8. CAUSAS DE TERMINACIÓN.

(Cuadro No.13)

CAUSA	OBSERVACIONES
Terminación del plazo de ejecución	N/A

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 de la aceptación oferta de prestación de servicios FGN-NC-0086 de 2022

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta en la ciudad de Bogotá D.C., a los 25 SEP 2023 por los que en ella intervinieron.

10. ANEXOS

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

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

Firma:

Nombre: **ESTEBAN URRUTIA BERMUDEZ**

CC: 79.701.962

Cargo: Director técnico del Grupo de Metrología del Departamento de Criminalística CTI

CONTRATISTA

Firma:

Nombre RL: **OLGA LUCÍA PEÑA ARDILA**

NIT/C.C 900.186.088-0
37.670.157

COMPAÑÍA NACIONAL DE METROLOGÍA S.A.S.

Vo.Bo. ORDENADOR DEL GASTO

Nombre. **ASTRID TORCOROMA ROJAS SARMIENTO**

Cargo: Directora Ejecutiva

SALVEDADES: N/A

Revisó:	Esteban Urrutia Bermúdez	**Cargo:** Técnico Investigador II	**Fecha:** 24/03/2023
Proyectó:	Esteban Urrutia Bermúdez	**Cargo:** Técnico Investigador II	**Fecha:** 24/03/2023
Aprobó:	Esteban Urrutia Bermúdez	**Cargo:** Técnico Investigador II	**Fecha:** 24/03/2023

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