ACEPTACIÓN DE OFERTA	**X**	Número	FGN-RCS-0024-25	
De Fecha	**17**		**06**	**2025**
CONTRATO		Número		
De Fecha				

En la ciudad de Ibagué, se reunieron las siguientes personas: DIANA MARCELA GARZON CUELLAR, identificada con CC No. 53.011.476, Técnico II, en su calidad de Supervisor y JONATHAN FABIAN VARGAS SILVA, identificado con CC No.1.032.394.338 en su condición de representante legal de la empresa/propietario del establecimiento de comercio COMPUAMBIENTE SAS con NIT 901005851-2, para liquidar el/la contrato/aceptación de oferta N.º FGN-RCS0024-25, del 16 de junio de 2025 cuyas condiciones se señalan a continuación:

1. DESCRIPCIÓN GENERAL

(Cuadro No. 1)

Objeto	Contratar a título de permuta el servicio de separación, clasificación, recolección, transporte, destrucción y disposición final de elementos aprovechables, no aprovechables, residuos eléctricos y electrónicos (RAES) y otros residuos de actividades especiales como producto de la misión institucional, a cambio de elementos para la Gestión Ambiental de la Entidad

Fecha de Suscripción del Contrato/aceptación	16 de junio de 2025
Fecha de inicio del plazo de ejecución	17 de junio de 2025
Fecha de Terminación del plazo de ejecución	17 de junio de 2026

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

2. VALORES Y ESTADO FINANCIERO

(Cuadro No. 2)

Ítem	DESCRIPCIÓN	VALOR
1	Valor inicial del contrato	N/A
2	Valor de las adiciones (*Sumatoria adiciones)*	N/A
3	Valor total del Contrato *(suma del ítem 1 + ítem 2)*	N/A
4	**Valor pagado**	N/A
5	**Diferencia Valor Total** *(Valor Total del Contrato – Valor Pagado)*	N/A
6	**Valor liberado del contrato**	N/A

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
Acta de Suspensión		N/A	
TIEMPO TOTAL DE SUSPENSIÓN		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

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

4. MODIFICACIONES Y ACLARACIONES CONTRACTUALES

(Cuadro No.6)

NÚMERO DE MODIFICACIÓN/ ACLARACIÓN	TIPO DE MODIFICACIÓN/ ACLARACIÓN	DETALLE
N/A	N/A	

*(*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.

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

(Cuadro No.10)

Fecha (día/mes/año)	Nombre	Cargo
05/08/2026	Jonathan Fabian Vargas Silva	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	Seguros Mundial	CBO-100025790	1 Año 6 meses	42.705.000,00
Pagos de Salarios, Prestaciones Sociales Legales e Indemnizaciones Laborales	Seguros Mundial	CBO-100025790	4 Años	7.117.500,0
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	Seguros Mundial	CBO-100025790	1 año y seis meses	2.705.000,00
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A	N/A	N/A	N/A

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

7.2. MODIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS

(Cuadro No.12)

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

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

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

8. CAUSAS DE TERMINACIÓN.

(Cuadro No.13)

CAUSA	OBSERVACIONES
Vencimiento del plazo de ejecución del contrato	Una vez finalizadas las actividades objeto del contrato y verificado el cumplimiento de las obligaciones a cargo del contratista se levanta la presenta acta de liquidación. En consecuencia, el contrato culmina de manera ordinaria al vencimiento del término pactado.

9. OBSERVACIONES:

El contratista cumplió con todas las obligaciones pactadas dentro del vínculo contractual.

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 de oferta FGN RCS 0016 2023.

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

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta en la ciudad de Ibagué, el CINCO de AGOSTO de 2026.

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		**CONTRATISTA**	
Firma:		Firma:	
Nombre:	Diana Marcela Garzón	Nombre RL:	Jonathan Fabian Vargas
CC:	53011476	NIT/C.C	1.032.394.338
Cargo:	Técnico II		

Vo.Bo. ORDENADOR DEL GASTO Nombre.	MIGUEL ANTONIO JIMENEZ PORTELA
Cargo:	Sub. Dir. Regional Centro Sur

SALVEDADES: _____

Revisó:	Hernan Torres	**Cargo:** Profes. Gestion II	**Fecha:**5/08/2026
Proyectó:	Diana Marcela Garzón	**Cargo: Técnico II**	**Fecha: 03/08/2026**
Aprobó:	Miguel Antonio Jiménez Portela	**Cargo: Surdir. RCS**	**Fecha:**

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