ACEPTACIÓN DE OFERTA		Número	**INV. PUB. FGN-RNOCC-MC-0053-2026**	
De Fecha	**10**		**07**	**2026**
CONTRATO		Número	**FGN-RNOCC-037-2026**	
De Fecha	**10**		**07**	**2026**

En la ciudad de Medellín, se reunieron las siguientes personas: CAMILO ERNESTO VALLEJO, identificado(a) con CC No. 18.562.295 (Cargo) Profesional de Gestión II, en su calidad de Supervisor y MATEO SÁNCHEZ FLÓREZ, identificado(a) con CC No. 1.017.247.771 en su condición de representante legal de la firma CONSULTORES EN SEGURIDAD SOCIAL PREMIUM S.A.S, Identificada con NIT 901.348.545-5, para liquidar el contrato FGN-RNOCC-0037-2026 del 10 de julio de 2026, cuyas condiciones se señalan a continuación:

1. DESCRIPCIÓN GENERAL

(Cuadro No. 1)

Objeto	Contrato de prestación de servicios de actualización calculo actuarial año 2026 de dos (02) beneficiarios de dos (02) ex servidores de la FGN Seccional Medellín.

Fecha de Suscripción del Contrato/aceptación	10/07/2026
Fecha de inicio del plazo de ejecución	16/07/2026
Fecha de Terminación del plazo de ejecución	**25/06/2026**

2. VALORES Y ESTADO FINANCIERO

(Cuadro No. 2)

Ítem	DESCRIPCIÓN	VALOR
1	Valor inicial del contrato	$ 1.381.204.00
2	Valor de las adiciones *(Sumatoria adiciones)*	$ 0.00
3	Valor total del Contrato *(suma del Ítem 1 + Ítem 2)*	$ 1.381.204.00
4	**Valor pagado**	$ 1.381.204.00
5	**Diferencia Valor Total** *(Valor Total del Contrato – Valor Pagado)*	$ 0.00
6	**Valor liberado del contrato**	$ 0.00

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			

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

(Cuadro No.4)

DESCRIPCIÓN	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	OBSERVACIONES
Acta de Reanudación		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

4. MODIFICACIONES Y ACLARACIONES CONTRACTUALES

(Cuadro No.6)

NÚMERO DE MODIFICACIÓN/ ACLARACIÓN	TIPO DE MODIFICACIÓN/ ACLARACIÓN	DETALLE
N/A		N/A
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
Multas	N/A		N/A
Penal Pecuniaria	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)*

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

(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.

(Cuadro No.10)

Fecha (día/mes/año)	Nombre	Cargo
31/08/2026	MATEO SÁNCHEZ FLÓREZ,	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 DEL ESTADO	NB-100455546	10/07/2026 hasta el 20/01/2027	$ 138.120.40
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	SEGUROS DEL ESTADO	NB-100455546	10/07/2026 hasta el 20/01/2027	$ 138.120.40
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes	N/A	N/A	N/A	N/A
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)

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

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

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

8. CAUSAS DE TERMINACIÓN.

(Cuadro No.13)

CAUSA	OBSERVACIONES
N/A	N/A

9. OBSERVACIONES: NINGUNA

Con la suscripción de la presente acta se declaran a paz y salvo la Fiscalía General de la Nación y el Contratista por concepto del Contrato/Aceptación de oferta INV. PUB. FGN-RNOCC-MC-0053-2026 y CONTRATO FGN-RNOCC-0037-2026 del 10 de julio de 2026.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta en la ciudad de Medellín, a los 31 días del mes de agosto, por los que en ella intervinieron.

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

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

Firma:

Nombre: CAMILO ERNESTO VALLEJO

CC: 18.562.295

Cargo: PROFESIONAL GESTION II

CONTRATISTA

Firma:

Nombre RL: MATEO SÁNCHEZ FLÓREZ,

NIT/C.C 1.017.247.771

Vo.Bo. ORDENADOR DEL GASTO

Nombre. MIGUEL FERNANDO VEGA RODRIGUEZ

Cargo: SUBDIRECTOR REGIONAL DE APOYO NOROCCIDENTAL

SALVEDADES: NINGUNA

Revisó:	Mateo Vergara Calderón	Cargo: Técnico I	Fecha: 31/08/2026
Proyectó:	Camilo Ernesto Vallejo	Cargo: Profesional de Gestión II	Fecha: 31/08/2026
Aprobó:	Sebastian Alejandro Vargas T.	Cargo: Profesional de Gestión II	Fecha: 31/08/2026