ACEPTACIÓN DE OFERTA	*X*	**Número**	*FGN-RNOCC-MC-0036-2026*	
De Fecha	*23*		*Abril*	*2026*
CONTRATO	*X*	**Número**	*FGN-RNOCC-0022-2026*	
De Fecha	*29*		*Abril*	*2026*

*En la ciudad de **Medellín (Ant)**, se reunieron las siguientes personas: **Hernando Javier Carrera Osorio**, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. **1.065.809.094** (Cargo) **Profesional en Gestión II (e)**, en su calidad de Supervisor y **Brayan Alberto Camacho Oyola**, identificado(a) con CC No. **1.030.598.851** en su condición de representante legal de la empresa/propietario del establecimiento de comercio **Impocamaras - Brayan Alberto Camacho Oyola** con Nit **1.030.598.851-8**, para liquidar el/la contrato/aceptación de oferta Nº **FGN-RNOCC-0022-2026** de **2026**, cuyas condiciones se señalan a continuación:*

1. DESCRIPCIÓN GENERAL

(Cuadro No. 1)

OBJETO	*La Subdirección Regional de Apoyo Noroccidental de la Fiscalía General de la Nación, requiere contratar suministro de aires acondicionados mini Split de 9.000BTU a 24.000BTU, para colocarlos al servicio de la entidad en las seccionales Medellín, Antioquia, córdoba y sucre.*

Fecha de Suscripción del Contrato/aceptación	*Abril 23 de 2026*
Fecha de inicio del plazo de ejecución	*Abril 29 de 2026*
Fecha de Terminación del plazo de ejecución	***Junio 19 de 2026***

2. VALORES Y ESTADO FINANCIERO

(Cuadro No. 2)

Ítem	DESCRIPCIÓN	VALOR
1	*Valor inicial del contrato*	*$73.601.500,oo*
2	*Valor de las adiciones*	*$00,oo*
3	*Valor total del Contrato*	*$73.601.500,oo*
4	**Valor pagado**	***$73.601.500,oo***
5	**Diferencia Valor Total**	*$00,oo*
6	**Valor liberado del contrato**	***$00,oo***

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*

3. SUSPENSIÓN, REANUDACIÓN y TERMINACION DE MUTUO ACUERDO

(Cuadro No.3)

DESCRIPCIÓN	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	PLAZO	OBSERVACIONES
Acta de suspensión	*N/A*	*N/A*	*N/A*
TIEMPO TOTAL DE SUSPENSIÓN		*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

(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
01	*Prorroga*	*Mediante modificatorio No. 1 del 11 de junio de 2026, se da una prórroga por siete (7) días calendarios, y modificación al cuadro de cantidades.*

5. ESTADO JURÍDICO

(Cuadro No. 7)

NOVEDAD	No. RESOLUCIÓN	FECHA DE EJECUTORIA	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*

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	*Aporta certificado parafiscales del 7 de julio de 2026, además, las planillas COMPENSAR/MIPLANILLA.COM, planilla integrada de autoliquidación de aportes de pago a las **EPS** Compensar EPS; **ARL**, ARL Sura; **aportes a pensión obligatorias**, Colpensiones,*

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

	*y **caja de compensación familiar** Compensar caja, con número de planilla **86905929**.*

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	NOMBRE	CARGO

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	*Asegurada Solidaria de Colombia*	*560-47-994000199513*	*23/04/2026 Hasta 12/12/2026*	*$14.720.300,oo*
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	*Asegurada Solidaria de Colombia*	*560-47-994000199513*	*23/04/2026 Hasta 12/06/2027*	*$14.720.300,oo*
Responsabilidad Civil Extracontractual	*Asegurada Solidaria de Colombia*	*560-74-994000037607*	*23/04/2026 Hasta 10/06/2026*	*$350.181.000,oo*

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

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	*Asegurada Solidaria de Colombia*	*560-47-994000199513*	*23/04/2026 Hasta 20/12/2026*	*$14.720.300,oo*
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	*Asegurada Solidaria de Colombia*	*560-47-994000199513*	*23/04/2026 Hasta 20/06/2027*	*$14.720.300,oo*
Responsabilidad Civil Extracontractual	*Asegurada Solidaria de Colombia*	*560-74-994000037607*	*23/04/2026 Hasta 20/06/2026*	*$350.181.000,oo*

8. CAUSAS DE TERMINACIÓN.

(Cuadro No.13)

CAUSA	OBSERVACIONES
Contrato ejecutado	*El contratista cumplió las cantidades pactadas.*

9. OBSERVACIONES:

(N/A)

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 ***FGN-RNOCC-0022-2026*** *de* ***2026****.*

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta en la ciudad de ***Medellín****, a los a los* ***veintiún (21)*** *días del mes de* ***septiembre*** *de* ***2026*** *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

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

Firma:
Nombre: *Hernando Javier Carrera Osorio*
CC: *1.065.809.094*
Cargo: *Profesional en Gestión II (e)*

CONTRATISTA

Firma:
Nombre: *Brayan Alberto Camacho Oyola*
NIT/C.C *1.030.598.851*
Cargo: *Representante Legal*

Vo. Bo. Ordenador Del Gasto

Nombre. *Miguel Fernando Vega Rodríguez*
Cargo: *Subdirector Regional*

SALVEDADES: *N/A*

Revisó:	*Mateo Vergara Calderón*	**Cargo:** *Técnico I*	**Fecha:** *21/09/2026*
Proyectó:	*Hernando Javier Carrera Osorio*	**Cargo:** *Profesional en Gestión II (e)*	**Fecha:** *21/09/2026*
Aprobó:	*Sebastián Alejandro Vargas Taborda*	**Cargo:** *Profesional en Gestión II*	**Fecha:** *21/09/2026*

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