**ACTA N° -Escribir el número del acta- DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO**

|  |  |
| --- | --- |
| **CONTRATO No.** | -Escriba el número del contrato- -Escriba la fecha en que se suscribió el contrato (día, mes y año)- |
| **OBJETO:** | -Escriba el objeto del contrato- |
| **PROCESO DE SELECCIÓN:** | -Escriba el número que identifica el proceso de selección- |
| **CONTRATISTA:** | -Escriba el nombre del contratista- |
| **NIT o C.C.:** | -Escriba el número del NIT o C.C. del contratista- |
| **REPRESENTANTE LEGAL:** | -Escriba el nombre del representante legal- |
| **INTERVENTOR(A):** | -Escriba el nombre del interventor - |
| **NIT o C.C.:** | -Escriba el número del NIT. o C.C. del interventor- |
| **REPRESENTANTE LEGAL:** | -Escriba el nombre del representante legal- |
| **SUPERVISOR (A):** | -Escriba el nombre del supervisor - |
| **C.C.** | -Escriba la C.C. del supervisor - |
| **COORDINADOR:** | -Escriba el nombre del coordinador - |
| **PLAZO DE EJECUCION:** | -Escriba el plazo de ejecución - |
| **FECHA DE INICIO:** | -Escriba la fecha de iniciación del contrato (día, mes y año)- |
| **FECHA DE TERMINACION:** | -Escriba la fecha de terminación del contrato (día, mes y año)- |
| **PRORROGAS:** | -Relacione las prórrogas que se hayan suscrito para el contrato- |
| **SUSPENSIONES:** | -Relacione las suspensiones que se hayan suscrito para el contrato- |
| **FECHA CONTRACTUAL DE TERMINACION:** | -Escriba la fecha contractual de terminación contrato (día, mes y año) - (Fecha inicial más prorrogas más suspensiones) |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | -Escriba el valor inicial en letras y números- |
| **CDP No.:** | -Escriba el número de CDP--Escriba la fecha de expedición del CDP- |
| **CRP No.:** | -Escriba el número de CRP- -Escriba la fecha de expedición del CRP- |
| **VALOR ADICION:** | -Escriba el valor en letras y números- |
| **CDP No.:** | -Escriba el número de CDP--Escriba la fecha de expedición del CDP- |
| **CRP No.:** | Escriba el número de CRP- -Escriba la fecha de expedición del CRP- |
| **VALOR REAJUSTES:** | -Escriba el valor en letras y números- |
| **VALOR FINAL DEL CONTRATO:** | -Escriba el valor en letras y números- |
| **VALOR DEL ANTICIPO:** | -Escriba el valor en letras y números- |

En la ciudad de Bogotá D.C.; se reunieron: -Escriba el nombre del ordenador del gasto(a) de la UAERMV- ordenador del gasto , -Escriba el nombre del Interventor y/o Supervisor del contrato-, Interventor y/o Supervisor por parte de la UAERMV y –Escriba el nombre del Contratista-, Contratista; con el fin de suscribir acta de liquidación del contrato anteriormente citado, cuya fecha de vencimiento fue el –Escriba la fecha (día, mes y año) en la cual el contratista termino el objeto del contrato en mención-. A continuación, se relaciona el estado financiero y legal del contrato que con la presente acta se da por liquidado.

**ESTADO FINANCIERO DEL ANTICIPO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **VALOR DEL ANTICIPO**: | N/A |
| **VALOR AMORTIZADO DEL ANTICIPO:** | N/A |
| **VALOR NO AMORTIZADO DEL ANTICIPO**: | N/A |

**ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | -Escriba el valor del contrato en letras y números |
| **VALOR ADICIÓNES AL CONTRATO:** | -Escriba el valor en letras y números |
| **VALOR REAJUSTES AL CONTRATO** | -Escriba el valor en letras y números |
| **VALOR FINAL DEL CONTRATO:** | -Escriba el valor total del contrato en letras y números |
| **VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO:** | -Escriba el valor en letras y números |
| **VALOR ACTAS CANCELADAS** | -Escriba el valor en letras y números |
| **VALOR POR PAGAR AL CONTRATISTA SIN REAJUSTES:** | -Escriba el valor en letras y números |
| **VALOR POR PAGAR AL CONTRATISTA POR CONCEPTO DE REAJUSTES:** | -Escriba el valor en letras y números |
| **VALOR NO AMORTIZADO DEL ANTICIPO** | -Escriba el valor en letras y números |
| **VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA POR CONCEPTO DE RETENCIÓN EN GARANTÍA** | -Escriba el valor en letras y números |
| **VALOR TOTAL POR PAGAR AL CONTRATISTA CON ACTA DE LIQUIDACIÓN** | -Escriba el valor en letras y números |
| **VALOR DEL CONTRATO SIN EJECUTAR:** | -Escriba el valor en letras y números |

**OTROSÍS, CONTRATOS ADICIONALES Y MODIFICACIONES CONTRACTUALES SUSCRITOS CON EL CONTRATISTA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N° y tipo de documento** | **Fecha de suscripción** | **Objeto** |
| -Escriba el número y el tipo de documento firmado, según corresponda- | -Escriba la fecha en que se suscribió- | -Escriba el objeto del documento suscrito- |
|  |  |  |

**ACTAS DE RECIBO PARCIAL:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No. de Acta** | **Fecha** | **Tipo de Acta** | **Valor del Acta** | **Amortización del Anticipo (%)** | **Rete Garantía** | **Valor pagado** |
| **(%)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Valor total actas de recibo parcial** | | | | | |  |

**ORDENES DE PAGO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Orden de pago No.** | **Fecha (dd/m/año)** | **Valor** |
| -Escriba el consecutivo (1,2, 3, etc.) | -Escriba el número de la orden de pago | -Escriba la fecha en que se suscribió la orden de pago | -Escriba el valor en números |
|  |  |  |  |
| **Valor total órdenes de pago** | | |  |

**INFORMES DE SUPERVISIÓN:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No. de informe** | **Período** | **Fecha (dd/mm/aaaa)** |
| -Escriba el número del informe- | -Escriba el período para el cual se realizó el informe- | -Escriba la fecha de realización del informe- |
|  |  |  |

**ACTAS SUSCRITAS CON EL CONTRATISTA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N° de Acta** | **Fecha de suscripción** | **Tipo de Acta** |
| -Escriba el número del acta- | -Escriba la fecha en que se suscribió el acta- | -Escriba el tipo de acta suscrita- |
|  |  |  |

**GARANTÍAS:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Amparo** | **N° Póliza** | **Valor** | **Vigencia** | **Compañía aseguradora** |
| -Escriba el amparo de la póliza- | -Escriba el número de la póliza correspondiente- | -Escriba el valor del seguro- | -día/mes/año en que comienza y día/mes/año de última fecha de vigencia- | -Escriba el nombre de la compañía aseguradora- |
|  |  |  |  |  |

**RELACIÓN DE ACCIONES LEGALES:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Clase** | **Etapa procesal** | **Fecha** | **Despacho** | **N° de Expediente** |
| -Escriba el tipo de acción legal que se encuentra en proceso- | -Escriba la etapa en la cual se encuentra a la fecha dicha acción legal- | -Escriba la fecha en que se inició el proceso- | -Escriba el nombre del despacho de la UAERMV que lleva el proceso- | -Escriba el número de expediente que identifica este proceso legal- |
|  |  |  |  |  |

**SANCIONES:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Resolución N°** | **Objeto** | **Fecha** |
| -Escriba el número de resolución por medio de la cual se sancionó al contratista- | -Escriba el objeto de dicha sanción- | -Escriba la fecha de suscripción de la resolución sancionatoria- |
|  |  |  |

**RECIBO DE DOCUMENTOS:**

Se deja constancia que el contratista hace entrega al Supervisor de la UAERMV, de los siguientes documentos:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de documento** | **Número de folios** | **Descripción** | **Fecha de suscripción** |
| -Escriba el tipo de documento | Escriba el numero de folios | Describa el documento | -Escriba la fecha de suscripción del documento relacionado |
|  |  |  |  |

**CONSTANCIAS**

Las partes firmantes manifestamos estar totalmente de acuerdo con la presente ACTA DE LIQUIDACIÓN y dejamos las siguientes constancias, de acuerdo con lo estipulado en el CONTRATO No. -Escriba el número del contrato-.

1. Que los bienes, obras o servicios objeto del contrato fue entregada por el CONTRATISTA y recibida por la Unidad Administrativa Especial de Rehabilitación y Mantenimiento Vial, a través del -escribir el nombre del interventor y/o supervisor del contrato- en calidad de Interventor y/ supervisor a entera satisfacción.
2. Que en la presente ACTA DE LIQUIDACIÓN están incluidos todos los valores correspondientes al CONTRATO No. -Escribir el número del contrato de obra-
3. Que el CONTRATISTA manifiesta que la Unidad Administrativa Especial de Rehabilitación y Mantenimiento Vial cumplió con todas sus obligaciones y que por lo tanto renuncia a toda acción, reclamación o demanda contra de la UAERMV en relación con el CONTRATO No. -Escribir el número del contrato- y la presente liquidación.
4. Que la presente ACTA DE LIQUIDACIÓN, no exime al CONTRATISTA y al INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR de los compromisos contractuales pactados y aceptados mediante el CONTRATO No. -escribir el número del contrato- y de las acciones civiles y penales por las acciones u omisiones en la actuación contractual en los términos de la Constitución Nacional y de conformidad con los Artículos 51, 52 y 53 de la Ley 80/1993 y demás normas concordantes y afines.
5. El interventor y/o Supervisor del contrato deja constancia que verificó durante toda la ejecución del contrato el cumplimiento de las obligaciones del contratista, con todos los trabajadores involucrados en el desarrollo del contrato, frente a los aportes a sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensión y aporte a las cajas de compensación familiar, ICBF y Sena, cuando a ello hubiere lugar.
6. Teniendo en cuenta que el objeto del contrato y las obligaciones se cumplieron en su totalidad y en forma satisfactoria, las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto por la celebración, ejecución y liquidación del contrato.
7. La liquidación del contrato no releva al contratista, de sus responsabilidades y obligaciones de acuerdo con lo establecido en el contrato y las normas legales vigentes.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, declarándose las partes a Paz y Salvo por todo concepto, se firma a los –Escriba el día- días del mes de –Escriba el mes- de –Escriba el año-.

*(Firma) (Firma)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*-Escriba el Nombre de la persona que firma- -Escriba el Nombre de la persona que firma-*

**Ordenador del Gasto UAERMV Contratista**

*(Firma)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*-Escriba el Nombre de la persona que firma-*

**Supervisor (a) y/o Interventor (a)**

*(Firma)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Vo.Bo. Secretaría General**

Proyectó:

Revisó:

Original: Carpeta del contrato

Copia N°1: Supervisor(a) o interventor del contrato

Copia N°2: Contratista

-ESTOS FORMATOS CONTIENEN LA INFORMACIÓN MÍNIMA REQUERIDA PARA CADA UNO DE LOS PROCEDIMIENTOS O TRAMITES PARA LOS CUALES SE HAN ESTABLECIDO, NO SE PUEDE ELIMINAR NI PARCIAL NI TOTALMENTE LA INFORMACIÓN AQUI CONTENIDA, ESTA PERMITIDA LA INCLUSIÓN DE INFORMACIÓN ADICIONAL QUE SE CONSIDERE PERTINENTE; SÍ ALGÚN ESPACIO NO APLICA SE PUEDE DEJAR EN BLANCO O ESCRIBIR QUE NO APLICA; EN LOS CASOS DE LAS TABLAS, AL DILIGENCIARLAS NO DEBEN QUEDAR FILAS EN BLANCO. EL ESPACIO DE LAS FIRMAS HACE PARTE INTEGRAL DEL ACTA, RAZÓN POR LA CUAL NO DEBE QUEDAR EN UNA HOJA APARTE. DEBEN SER DILIGENCIADOS LOS ESPACIOS MARCADOS CON GRIS Y LAS TABLAS; SE QUITARAN EL SOMBREADO DE COLOR Y LOS GUIONES (Incluido este texto).-