# Modelo Acta de Liquidación

# Información General

Entre los suscrito a saber XXXXXX (El Contratante) mayor de edad, identificado con documento de identidad N° XXXXX expedida en XXXXXX, obrando en su calidad de xxxxxxxxxxxxxx, haciendo uso de las atribuciones consagradas en xxxxxxx, (normas legales o estatutarias propias de la entidad) y obrando en representación de XXXXXXX con NIT. XXXXX

Que el día XX de 20XX se suscribió entre XXXXXXX en calidad de Contratante y LA UNIVERSIDAD DE PAMPLONA en calidad de contratista el contrato o Convenio N.º XXXX

Que el contrato fue legalizado, mediante la representación de (Detallar los documentos exigidos en el contrato para su legalización), el día XX de XXX del 20XX

## Especificaciones del Convenio o Contrato

|  |  |
| --- | --- |
| TIPO DE CONTRATO O CONVENIO No.: | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS XXXXX |
| CONTRATO O CONVENIO No.: | Número Externo e Interno de contrato o convenio y fecha de suscripción |
| OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO: | Objeto del contrato o convenio |
| CONTRATISTA: | Nombre del contratista, UNIVERSIDAD DE PAMPLONA, NIT  |
| CONTRATANTE: | Nombre del contratante, NIT o CC |
| VALOR INICIAL: | $00.000.00 |
| VALOR ADICIONAL: | $00.000.00 |
| ANTICIPO (XX%) | $ 00.000.00 |
| FECHA DE INICIACION: | Día, mes y año |
| FECHA DE TERMINACION: | Día, mes y año |
| PLAZO INICIAL: | Días, meses |
| PLAZO ADICIONAL: | Días, meses |
| **NOVEDADES DEL PROYECTO** |
| SUSPENSIONES Y REINICIOS: | Suspensión No. | ***Desde*** | ***Hasta*** |
| *Escriba la fecha de inicio de la suspensión (dd/mm/aa)* | *Escriba la fecha de finalización de la suspensión (dd/mm/aa)* |
| Reinicio No. | *Escriba la fecha de reinicio (dd/mm/aa)**Si se presentó más de una suspensión, incluir el detalle de cada una, dejando citado primero la Suspensión y luego el Reinicio.* |
| SUPERVISORES: | Nombre del supervisor contratista, Acto AdministrativoNombre del supervisor contratante, Acto Administrativo |
| INTERVENTOR: | Nombre del interventor  |
| LUGAR DE EJECUCIÓN: |  |

# Obligaciones del Contratista

Que el contrato o convenio de prestación de servicios No. XXX tenía como obligaciones del CONTRATISTA, las siguientes:

|  |  |
| --- | --- |
| **Obligaciones** | **CUMPLE** |
| **SI** | **NO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# Novedades del Contrato

## Que para la vigencia 20XX, El contrato tuvo las siguientes modificaciones:

1. Otrosí 1
2. Otrosí 2

## Que para la vigencia 20XX, El contrato tuvo las siguientes modificaciones

1. Otrosí 1
2. Otrosí 2

# Información Financiera

## Balance del Contrato

### Valor del contrato o convenio:

|  |  |
| --- | --- |
| Valor Inicial del Contrato o Convenio |  |
| Valor del Adicional No. xx |  |
| Valor Total del Contrato o Convenio |  |

### **Pagos Realizados**:

|  |
| --- |
| **Pagos Realizados**  |
| **Pago N°** | **N.º Factura** | **Fecha Pago** | **Valor Facturado** | **Amortización y/o Descuentos** | **Valor Pagado** | **Vigencia** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |

# Información Jurídica:

## Cuadro Resumen:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Suspensiones |  | Multas |  |
| Prórroga O Adiciones |  | Declaraciones |  |
| Modificaciones |  | Caducidad |  |
| Acciones Legales en Proceso |  | Otros |  |

## Actas y Documentos Adicionales Suscritos

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN** | **FECHA** | **DETALLE GENERAL** |
|  |  |  |
|  |  |  |

# Garantías

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compañía de Seguros** | **Riesgo** | **Póliza no** | **Vigencia** | **Valor Asegurado** | **Otros** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Que el contratista desarrolló y ejecutó el contrato o convenio, según consta en los cumplidos a satisfacción y en el informe final expedido por XXXXXX del contrato o convenio.

Que el convenio o contrato de prestación de servicios No XXXX es susceptible de liquidarse de conformidad con el artículo 60 de la ley 80 de 1993, subrogado por el artículo 11 de la ley 1150 de 2007.

Por todo lo anterior expuesto las partes acuerdan:

## CLÁUSULA PRIMERA. Liquidar el convenio o contrato de prestación de servicios No. XXX suscrito entre XXXXXXXX y la UNIVERSIDAD DE PAMPLONA.

## CLÁUSULA SEGUNDA. Aceptar la siguiente ejecución económica y financiera del contrato o convenio de prestación de servicios N.º XXXXX.

| **DESCRIPCIÓN** | **VALOR** |
| --- | --- |
| **Valor Inicial del Contrato o Convenio** |  |
| Valor contrato vigencia 20XX |  |
|  |  |
|  |  |
| **Valor Adicional del Contrato o Convenio** |  |
| Adiciones vigencia 20XX |  |
|  |  |
|  |  |
| **Valor Total del Contrato o Convenio** |  |
| Valor total vigencia 20XX |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Valor Anticipo**  |  |
| **Total Amortizado**  |  |
| **Total Pagado (%)** |  |
| Pagada vigencia 20XX |  |
|  |  |
|  |  |
| **Total pendiente por pagar contra acta de liquidación (%)** |  |
|  |  |
| Saldo no ejecutado  |  |
|  |  |
|  |  |

## CLÁUSULA TERCERA. Impacto del proyecto.

## Breve descripción del impacto

|  |
| --- |
|  |

## Población impactada (N.º de Personas)

(En el siguiente cuadro se debe discriminar la población impactada con el cumplimiento del objeto del proyecto discriminada de esta forma. (Los tipos de población pueden ser modificados de acuerdo con la clase de población atendida por el proyecto)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Población** | **Edad** | 0 - 5 Años | 6 - 12 Años  | 12 - 17 Años  | 18 - 30 Años  | 31 -50 Años | Más De 50 Años | **Total** |
|  **Sexo** **Tipo**  | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M** | **F** | **M**  | **F** |
| **Rural** | Vulnerable |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Indígena |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Desplazados |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Extrema Pobreza |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Urbana** | Vulnerable |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Indígena |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Desplazados |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Extrema Pobreza |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Totales** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

## Participación de la Comunidad Universitaria.

|  |
| --- |
| **Egresados de la Universidad de Pamplona que Trabajaron en la Ejecución del Proyecto** |
| **Facultad**  | **Programa** | **Número** | **Sexo/ Número** |
| **Masculino** | **Femenino** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |
| **Totales** |   |   |   |   |
| **Estudiantes de la Universidad de Pamplona Participantes en la Ejecución del Proyecto** |
| **Facultad** | **Programa** | **Número**  | **Sexo / Número** |
|  |  |  | **Masculino**  | **Femenino** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |

## CLÁUSULA CUARTA. Que el CONTRATISTA desarrolló y entregó a satisfacción de XXXXXXX, el objeto del contrato, según consta en el informe de XXXX, el cual se anexa y hace parte integral de la presente acta de liquidación.

## CLÁUSULA QUINTA. EL CONTRATISTA manifiesta su consentimiento libre e informado acerca de los valores monetarios establecidos en la liquidación que por la presente se le pone en conocimiento y consideración, expresando su conformidad con ellos como quiera que correspondan con las actividades efectivamente ejecutadas por él. Por lo tanto, el CONTRATISTA manifiesta que renuncia a cualquier reclamación por vía administrativa, judicial o extrajudicial por eventuales perjuicios, pues declara no haberlos sufridos y por consiguientes suscribe sin salvedades la presente liquidación.

## CLÁUSULA SEXTA. (Si aplica). Las partes acuerdan que existen la siguiente suma pendiente por pagar a la UNIVERSIDAD DE PAMPLONA por valor de XXXXX ($XXXX), que corresponde al valor pendiente por tramitar del pago XX del contrato para la vigencia 20XX.

## CLÁUSULA SÉPTIMA. (Si aplica) Ordenar a la coordinación del Área Administrativa y Financiera cancelar la suma de XXXXXXX ($XXXXX) que corresponde al valor pendiente por tramitar del pago XX del contrato o convenio para la vigencia 20XX, saldo pendiente a favor del CONTRATISTA, los cuales serán cancelados dentro de los XX días siguientes a la suscripción de la presente acta de liquidación.

1. Propuesta presentada por el CONTRATISTA.
2. Contrato de prestación de servicios No XXX-X
3. Seguro de cumplimiento a favor de entidades estatales (Garantía Única) No XXXXX y Seguro de Responsabilidad Civil No XXXXX Expedida por la compañía aseguradora XXXXXX.
4. Otrosí Modificatorio No XXX al convenio o contrato de prestación de servicios No XXX
5. Otrosí Modificatorio No XXX al convenio o contrato de prestación de servicios No XXX
6. Otrosí Modificatorio No XXX al convenio o contrato de prestación de servicios No XXX
7. Cumpliendo a satisfacción suscritos por los supervisores y la Interventoría, en los cuales consta que el objeto del contrato se ejecutó a satisfacción por EL CONTRATISTA de conformidad con lo acordado en el presente contrato o convenio.
8. Informe final de Interventoría suscrito por la firma XXXXXXXXXXX

No siendo más el objeto de la presenta, se firma en (Municipio), a los xxx (número en letras) (xx) del mes xxxxx del año.

**EL CONTRATANTE EL CONTRATISTA**

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

 **Firma Firma**

Nombre : Nombre :

Cargo : Cargo :

Identificación: Identificación:

**SUPERVISORES**

Proyectó: XXXXXX

Revisó: XXXXXX

Aprobó: XXXXXX

Original

Copias: XXX