|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONTRATO U ORDEN:** | Número | Fecha |
| **SUSCRITO ENTRE:** | **ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN N° XXX de XXXX SUSCRITA ENTRE LA UNIVERSIDAD DE PAMPLONA Y XXXXXXXXXXXXXXXXXX**  |

Los suscritos, **XXXXXXXXXXXXXXXXXX** persona mayor de edad, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía N° XXXXXX de XXXXX, quien obra en su condición de XXXXXXXXXXXXXXX, quien en adelante se denominará UNIVERSIDAD, de una parte; y por la otra, **XXXXXXXXXXXXXXX**, identificado (a) con la con Cédula de Ciudadanía N° XXXXXX de XXXXX, residente en XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX como contratista, y **XXXXXXXXXXXXXXXXXX** en calidad de Supervisor del Contrato con el fin de suscribir la presente Acta de Liquidación:

1. **GENERALIDADES DEL CONTRATO U ORDEN:**

|  |  |
| --- | --- |
| **OBJETO** |  |
| **CONTRATISTA** |  |
| **PLAZO** |  |
| **SUPERVISOR** |  |

1. **DESARROLLO FINANCIERO:**

|  |  |
| --- | --- |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | $  |
| C.D.P. N° |  | VALOR TOTAL C.D.P. | $ |
| C.D.P REGALIAS N° |  | VALOR TOTAL C.D.P. | $ |
| R.P. N° |  | VALOR TOTAL R.P. | $ |
| R.P. REGALIAS N° |  | VALOR TOTAL R.P. | $ |
| RUBRO |  |
| AJUSTE AL CDP (Si aplica) |  |
| AJUSTE AL R.P. (Si aplica) |  |
| VALOR DE LA ADICION (Si aplica) |  |
| VALOR TOTAL DE CONTRATO |  |

1. **EJECUCIÓN DEL CONTRATO:**

| **Concepto** |  **Valor**  |
| --- | --- |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $0 |
| VALOR A FAVOR DEL CONTRATISTA | $0 |
| VALOR A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD DE PAMPLONA | $0 |

**4. ACTAS SUSCRITAS, ADICIONES, PRORROGAS:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTA SUSCRITA** | **FECHA** |
| ACTA DE INICIO |  |
| ACTA DE ADICION Y PRÓRROGA N° |  |
| ACTA DE SUSPENSION N° |  |
| ACTA DE REINICIO N° |  |
| ACTA DE TERMINACIÓN  |  |

\*Anexar las casillas necesarias dependiendo del número de actas del contrato.

**CONSTANCIAS:**

* Que, el contrato N° XXXX de XXXX, se ejecutó hasta el día XX de XXXXX de XXXX, en un XXXX% por valor de XXXXXXXXXXXXXX M/CTE ($XXXXX); y no se ejecutó el XXXX% por valor de XXXXXXXXXXXXXX M/CTE ($XXXXX).
* Que el supervisor del Contrato de Prestación de Servicios y Apoyo a la Gestión No. XXX, mediante la suscripción de la presente acta, avala y certifica la liquidación con base en los soportes de ejecución que reposan dentro del expediente contractual, que dan cuenta de que la (el) contratista cumplió con sus obligaciones contractuales, así como con la obligación de acreditar los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.
* Conforme a lo anterior y teniendo en cuenta el acta de terminación por mutuo acuerdo de fecha XX de XXXX de XXXX, las partes acuerdan liquidar bilateralmente el contrato N° XXXX de XXXX, el cual se ejecutó hasta el día XX de XXXX de XXXX, que esta forma de terminación no genera reclamación judicial o extrajudicial por cuenta de perjuicios y se declaran a paz y salvo por todo concepto, el (la) contratista, mantendrá indemne a la Universidad de Pamplona y por consiguiente se suscribe y se aprueba la presente acta.

Para constancia se firma por las partes el, XXXXXXX

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Nombre

Ordenador del Gasto Contratista

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre

Supervisor

Reviso:

Proyectó: