**ACTA DE LIQUIDACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Clase de Contrato:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numero:** |  | **Fecha:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Contratista:** |  |

Entre los suscritos XXXXXXXXXXXXXXXXX, en condición de representante legal de la UFPS; XXXXXXXXXXXXXXXXX interventor y XXXXXXXXXXXXXXXXX se celebra la presente Acta de Liquidación, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

**CONSIDERACIONES:**

1. La información general del Contrato/ de la orden contractual es la siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| **OBJETO:** | *(Redacte conforme al objeto descrito en el contrato u orden)*  |
| **PLAZO INICIAL:**(En días calendario) | *(Relacione en días calendario el tiempo de ejecución)* |
| **PRÓRROGA No.:**(En días calendario) | *(Relacione conforme a la ejecución , según oficio de aceptación de prórroga)* |
| **SUSPENSIÓN:**(En días calendario) | *(Conforme a la ejecución relacione los días calendario de la suspensión y el número de acta y fecha de la misma)* |
| **PLAZO TOTAL:**(En días calendario) | *(Relacione el total de días de la ejecución)* |
| **FECHA DE INICIO:**(Día/Mes/Año) | *(Conforme al acta de inicio de contrato u orden)* |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:**(Día/Mes/Año) | *(Conforme al acta de liquidación de contrato u orden)* |
| **VALOR INICIAL:** | *(Relacione el valor del contrato u orden)* |
| **VALOR ADICIÓN:** | *(Relacione el valor según el contrato u orden)* |
| **VALOR TOTAL:** | *(Relacione la suma de las casillas valor inicial+ valor de adición)* |
| **INTERVENTOR:** | *(Nombre del interventor a cargo, en caso de no tener un interventor no aplica)* |

1. La orden contractual/ El contrato estuvo amparada(o) por la(s) garantía(s) expedida(s) por la compañía aseguradora (NOMBRE ASEGURADORA), según el siguiente detalle: *(incluir si es aplicable)*

*(Describa las casillas conforme al contrato u orden)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Documento** | **Garantía No.** | **Amparos Pactados** | **Valores Amparados ($)** | **Vigencia de los amparos** |
| **Inicio**(dd/mm/aaaa) | **Final**(dd/mm/aaaa) |
| **Inicial** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Adición/ Prórroga/ Modificación No.** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Suspensión** |  |  |  |  |  |

1. El estado financiero del contrato contractual, es el siguiente:

|  |
| --- |
| **BALANCE FINANCIERO** |
| **Balance General** |  | **Pagos efectuados al contratista a la fecha** |
| **Concepto** | **Valor** | **Pago No.** | **ORPA No.** | **Fecha** | **Valor** |
| **Valor inicial (1)** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Vr. Adiciones (2)** |  |  |  |  |  |
| **Valor Total (1) + (2)** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Vr. Pagado a la fecha (3)** |  |  |  |  |  |
| **Vr. Causado y que no se ha pagado al contratista (4)** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Vr. Total ejecutado (3) + (4)** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **(Vr. Total - Vr. Ejecutado a la fecha)** |  |  | **Vr. Pagado a la fecha (3)** |  |

Las partes declaran que se encuentran mutuamente a paz y salvo por las obligaciones contraídas en virtud, objeto de la presente liquidación.

No obstante, lo anterior, el contratista se obliga a responder en caso de cualquier reclamación presentada por terceros a la Universidad, por actividades ejecutadas en desarrollo, objeto de la presente liquidación.

Para constancia se firma por las partes, en la ciudad de XXXXX, a los XX días del mes de XXXXXXX del año XXXX.

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

Nombre y Firma Nombre y Firma

Representante Legal UFPS Contratista

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

Nombre y Firma Nombre y Firma

Supervisor Interventor