|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No. CONTRATO:** |  | **No. ORDEN:** | | | |  | |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN** |  | | | | | | |
| **TIPO:** | **Obra** |  | **Compra** |  | **Servicios** | |  |
| **CONTRATISTA (Nombre Completo)** |  | | | | | | |
| **IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA (C.C., C.E. o N.I.T)** |  | | | | | | |

Entre los suscritos Universidad Francisco de Paula Santander en calidad de contratante; XXXXXXXXXXXXXXXXX supervisor, XXXXXXXXXXXXXXXXX interventor (si aplica) y XXXXXXXXXXXXX contratista, se celebra la presente Acta de Liquidación, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

**CONSIDERACIONES:**

1. La información general del Contrato u orden es la siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| **OBJETO:** |  |
| **PLAZO INICIAL:**  (En días calendario) |  |
| **FECHA DE INICIO:**  (Día/Mes/Año) |  |
| **PRÓRROGA No.:**  (En días calendario) |  |
| **SUSPENSIÓN:**  (En días calendario) |  |
| **RE INICIO:**  (En días calendario) |  |
| **PLAZO TOTAL:**  (En días calendario) |  |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:**  (Día/Mes/Año) |  |
| **VALOR INICIAL:** |  |
| **VALOR ADICIÓN:** |  |
| **VALOR TOTAL:** |  |
| **SUPERVISOR:** |  |
| **INTERVENTOR (si aplica):** |  |

1. La orden o 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)*

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

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.** | **ODP 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 contratantes y el supervisor del contrato u obra, manifestamos estar totalmente de acuerdo con la presente acta de liquidación y dejamos las siguientes constancias:

1. Las actividades del objeto contractual fueron ejecutadas dentro del plazo pactado y recibidas a satisfacción por el supervisor, como consta en el (informe, acta,) del día \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_, quien asume la responsabilidad por la veracidad de la información allí consignada.
2. El Contratista allegó la planilla de pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral, cuya revisión fue realizada por el supervisor, quien da fe en la presente acta de que los valores cancelados corresponden al porcentaje establecido por el Gobierno Nacional.

En virtud de todo lo anteriormente reseñado, las partes

**ACUERDAN:**

1. Declarar terminado y liquidado el Contrato u orden inicialmente descrito, el cual fue ejecutado a entera satisfacción, conforme lo indicó el supervisor en el acta suscrita el día \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.
2. El Contratante se compromete a pagar al Contratista el valor facturado y debido a la fecha en cuantía de $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dentro de los \_\_\_\_\_\_\_\_ días siguientes a la suscripción de la presente acta. (Solo en caso de adeudársele algún monto al Contratista)
3. El Contratista se compromete a reintegrar a la entidad contratante en la Cuenta Bancaria N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la suma de $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ por concepto de pago por mayor valor, dentro de los \_\_\_\_\_\_\_\_ días siguientes a la suscripción de la presente acta. (solo en caso de reintegro o devoluciones en favor del contratante)
4. (Si hay que compensar obligaciones dinerarias, se debe explicar aquí).

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, del objeto contractual

Una vez surtido todo lo anterior, las partes se declaran estar a paz y salvo por todo concepto.

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 (si aplica)

Recuerde que sólo se liquidan aquellos contratos cuya ejecución o cumplimiento se prolonguen en el tiempo y deben liquidarse en el término establecido en éste o a más tardar dentro de los dos (2) meses siguientes a su terminación.