LAS ANOTACIONES QUE SE HACEN EN EL FORMATO (fuente de color ROJO), CONSTITUYEN GUÍAS U ORIENTACIONES QUE NO DEBEN HACER PARTE DEL DOCUMENTO DEFINITIVO. SELECCIONAR CUANDO CORRESPONDA LA OPCIÓN QUE APLIQUE.

**CONTRATO/CONVENIO No XXXXX DE XXXXX CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI Y XXXXXXXXXXXXXX**

Entre los suscritos, **XXXXXXXX,** identificado (a) con la cedula de ciudadanía No. XXXXXXXX de XXXXXXXX actuando en nombre y representación del **INSTITUTO GEOGRÁFICO “AGUSTÍN CODAZZI” – IGAC,** con NIT. 899.999.004-9, en su calidad de XXXXXXX, cargo para el cual fue nombrado (a) mediante Resolución No. XXXXXXX del XXXXX, posesionado (a) mediante Acta No. XXXXXX del XXXXXXXX, debidamente facultado (a) por la Resolución de Delegación No. XXXX del XXXXXXXXX, quien en adelante se denominará **EL INSTITUTO**, por una parte y, por la otra, **XXXXXXXXXX**, identificado (a) con XXXXXXXXXXXX número XXXXXXXXXXX, actuando (**DILIGENCIAR SEGÚN CORRESPONDA**:) en nombre propio/ en nombre y representación de **XXXXXXXXXXXXX,** identificado (a) con C.C. o NIT (según corresponda) XXXXXXXXXX, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA (SI SE TRATA DE UN CONVENIO AJUSTAR POR LA RAZÓN SOCIAL DEL PARTICIPANTE),** hemos convenido suscribir la presente **ACTA DE LIQUIDACIÓN**, acuerdo con lo siguiente:

1. INFORMACIÓN GENERAL

| **CONTRATO/ CONVENIO No. XXXXX de fecha XX de XXXX de XXXX SECOP II** |
| --- |
| **OBJETO:**  |
| **PARTES** |
| **CONTRATANTE (PARA CONVENIOS AJUSTAR POR: ENTIDAD PARTICIPANTE)** | INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI - IGAC |
| **CONTRATISTA (PARA CONVENIOS AJUSTAR POR: ENTIDAD PARTICIPANTE)** |  |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO/CONVENIO:** |  |
| **VALOR FINAL DEL CONTRATO/CONVENIO:** |  |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL:** |  |
| **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:** |  |
| **PLAZO INICIAL:** |  |
| **PLAZO TOTAL:** |  |
| **FECHA DE INICIO:** |  |
| **FECHA FINAL:** |  |
| **PRÓRROGAS, ADICIONES Y/O MODIFICACIONES** |
| **PRÓRROGAS, ADICIONES Y/O MODIFICACIONES** | **FECHA** | **OBJETO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **GARANTÍAS** |
| **PÓLIZA No** | **AMPARO** | **VALOR ASEGURADO** | **VIGENCIAS** |
| **Contrato/Convenio No. XXXX del XX de xxxxxxx de XXXX** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Prórroga/Adición/Modificación X del XX de xxxxxxx de XXXX** |
| **PÓLIZA No** | **AMPARO** | **VALOR ASEGURADO** | **VIGENCIAS** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **EJECUCIÓN** TÉCNICA Y FINANCIERA
2. **SUPERVISIÓN**

La misma fue ejercida por:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **CARGO** | **DEPENDENCIA** | **Periodo de ejercicio de la Supervisión** |
|  |  |  |  |
|   |  |  |  |

1. **PAGOS**

De conformidad con el reporte de pagos expedido por el proceso de gestión financiera del **IGAC,** los pagos efectuados/recibidos con ocasión de la ejecución del **Contrato/Convenio No. XXXXX de XXXX** son los siguientes:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PAGO No** | **COMPROBANTE DE EGRESO SIIF No** | **FECHA** | **VALOR** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. BALANCE GENERAL

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN** | **EJECUCIÓN CONTRACTUAL** | **VALOR CONTRATO/CONVENIO** |
| VALOR CONTRATO |  |  |
| VALOR ADICIONES O REDUCCIONES |  |  |
| PAGOS EFECTUADOS |  |  |
| SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA **(EN CONVENIOS AJUSTAR POR RAZÓN SOCIAL DEL PARTICIPANTE)** |  |  |
| VALOR NO EJECUTADO/SALDO A FAVOR DEL IGAC |  |  |
| **SUMAS IGUALES** |  |  |

1. JUSTIFICACIÓN **DEL SALDO NO EJECUTADO**

El valor no ejecutado corresponde a xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

1. **APORTES A SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL (SEGÚN APLIQUE)**

De conformidad con la verificación efectuada por el Supervisor(es), el contratista acreditó el cumplimiento de sus obligaciones con el sistema general de seguridad social y parafiscales (parafiscales cuando se trata de persona jurídica), a través del(los) certificado(s) expedido(s) por XXXX, el(los) cual(es) fue(ron) allegado(s) con la(s) factura(s) correspondiente(s) como requisito previo para que la entidad procediera con el(los) pago(s) del contrato, y que se adjunta(n) a la presente acta junto con la(s) siguiente(s) planilla(s) de pago:

**(INCLUIR INFORMACIÓN así:)**

* Planilla número xxxxxxx de fecha xxxxxxxx o certificado de aportes a la seguridad social integral y parafiscales. (según aplique)
1. **DOCUMENTOS SOPORTE**

Hacen parte de la presente Acta de Liquidación los documentos contenidos en el contrato electrónico del SECOP II y en especial los siguientes:

* Constancia de pagos realizados por el IGAC – Comprobantes SIIF de egreso
* Informe FINAL de Supervisión
* Certificado de Existencia y Representación expedido por la Cámara de Comercio de \_\_\_\_\_\_, de fecha \_\_\_\_\_\_.
* Certificado de pago de aportes a la seguridad social integral y parafiscales. (Cuando aplique)
1. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES
2. OBSERVACIONES DEL IGAC

Conforme al informe rendido por la supervisión se puede concluir que el objeto y las obligaciones y/o productos estipulados en el contrato/convenio objeto de liquidación fueron cumplidas a satisfacción y/o recibidos a satisfacción, cumpliendo con lo pactado, en constancia de lo cual la supervisión firma también el presente documento.

**(CUANDO SE TRATE DE UN CONVENIO, EL SUPERVISOR PODRÁ AJUSTAR EL TEXTO SEGÚN CORRESPONDA)**

1. OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA (PARA CONVENIOS AJUSTAR POR LA RAZÓN SOCIAL DE LA ENTIDAD PARTICIPANTE)

Ninguna

Con fundamento en las consideraciones expuestas y de conformidad con los Informes presentados por el Supervisor, que evidencian el cumplimiento a satisfacción del objeto y las obligaciones establecidas en el Contrato/Convenio suscrito entre el **INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI – IGAC** y **XXXXXXXXXXXXXXXX**, las Partes:

ACUERDAN

**CLÁUSULA PRIMERA:** Liquidar por mutuo acuerdo el **Contrato/Convenio No. XXXXXX de XXXX,** suscrito entre **INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI** y **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.**

**CLÁUSULA SEGUNDA:** Aceptar irrevocablemente el balance contenido en este documento y declararse a Paz y Salvo por todo concepto en relación con el cumplimiento total de las obligaciones asumidas con ocasión de la ejecución del **Contrato/Convenio No XXXXXX de XXXX** y renunciar a toda acción o reclamación derivada o que tenga relación con éste.

CLÁUSULA TERCERA: EL CONTRATISTA (PARA CONVENIOS AJUSTAR POR LA RAZÓN SOCIAL DE LA ENTIDAD PARTICIPANTE) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, al suscribir la presente Acta manifiesta expresamente que durante la ejecución del Contrato/Convenio, y en virtud del mismo, no hubo acciones por parte de sus empleados, contratistas y cualquier otro dependiente, que hubiera causado daños a terceros ni responsabilidades laborales insatisfechas, y que en caso de presentarse alguna reclamación originada en actuaciones u omisiones durante la ejecución del Contrato/Convenio No. XXXXXXXXXX de XXXX librará al INSTITUTO de cualquier responsabilidad, conforme a la indemnidad pactada en el Contrato/Convenio.

**CLÁUSULA CUARTA:** Remitir copia del Acta de Liquidación firmada por las Partes al **proceso de gestión financiera** con el fin de que proceda a liberar el saldo correspondiente a la suma de XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX ($ XXXXXXXXXXXXXXX) M/Cte. (Si procede)

**CLÁUSULA QUINTA:** Hacen parte integral de la presente acta de liquidación los documentos relacionados en el literal f del numeral 2 de este documento.

**CLÁUSULA SEXTA:** La presente Acta de liquidación será publicada en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II y presta mérito ejecutivo.

En constancia se firma la presente Acta de Liquidación, a los

**Por EL INSTITUTO, Por EL CONTRATISTA, (PARA CONVENIOS AJUSTAR POR LA RAZÓN SOCIAL DE LA ENTIDAD PARTICIPANTE)**

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

**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**  **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

XXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX

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

**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

Supervisor

Elaboró: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Revisó: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Revisó: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Revisó: