**ACTA DE LIQUIDACION DE MUTUO ACUERDO**

**CONTRATO No. XXX DE AÑO**

|  |
| --- |
| **NOMBRE ORDENADOR DEL GASTO**, identificado (a) con cédula de ciudadanía número XXXXXXX, **CARGO DEL ORDENADOR DEL GASTO**, nombrado (a) mediante Resolución No. XXXX de fecha DÍA de MES de AÑO, y posesionada mediante Acta No. XXXX del DÍA de MES de AÑO, delegada en materia contractual de conformidad con el Manual de Contratación del ICBF vigente, quien actúa en nombre del **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS**, con NIT. 899.999.239-2, establecimiento público del orden nacional, creado por la Ley 75 de 1968, quien para los efectos del presente documento se denominará **ICBF,** por una parte y **NOMBRE DEL CONTRATISTA**,mayor de edad, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. XXXXXXXXXXX (en caso de ser persona jurídica indicar así) quien actúa en calidad de Representante Legal de **NOMBRE DEL CONTRATISTA,** sociedad identificadacon NIT No. XXXXXXXXXXX - X; quien se denomina **EL CONTRATISTA** y **NOMBRE DEL SUPERVISOR - CARGO DEL SUPERVISOR** del ICBF, en calidad de **SUPERVISOR** para efectos de liquidación, proceden a liquidar de común acuerdo el contrato No. XXXX de año, en los siguientes términos: |
| **CONSIDERACIONES** |
| **1.-** Que el día DIA de MES de AÑO se suscribió el contrato No. XXX de AÑO, cuyo objeto consistió en “*RELACIONAR EL OBJETO TAL COMO APARECE EN LA MINUTA CONTRACTUAL INICIAL”* |
| **VALOR DEL CONTRATO** **2.-** Que de conformidad con la cláusula XXXXXXX se estableció el valor del contrato así:  |
| **VALOR INICIAL** | **VALOR TOTAL ADICIONES**  | **VALOR TOTAL REDUCCIONES** | **VALOR FINAL**  |
| VALOR EN LETRAS PESOS M/CTE ($VALOR EN NUMEROS) | VALOR EN LETRAS PESOS M/CTE ($VALOR EN NUMEROS) | VALOR EN LETRAS PESOS M/CTE ($VALOR EN NUMEROS) | VALOR EN LETRAS PESOS M/CTE ($VALOR EN NUMEROS) |
| **DESARROLLO DEL CONTRATO:** |
| El objeto del contrato No. XX de XXXX se desarrolló de la siguiente manera: |
| **3.**- De conformidad con lo señalado en la cláusula XXXXX del contrato No. XXX de XXXX, el plazo de ejecución se estableció así: *“señalar tal como aparece en la minuta del contrato”.*  |
| **4.-** Que el día DÍA de MES de AÑO se suscribió la Modificación No. XX de XXXX, mediante la cual “*señalar las cláusulas modificadas tal como aparecen en el documento”.*Que el día DÍA de MES de AÑO se suscribió la Modificación No. XX de XXXX , mediante la cual “*señalar las cláusulas modificadas tal como aparecen en el documento”*\* Nota: En caso de no haberse suscrito ninguna modificación señalar así “ Que durante la ejecución del contrato no se suscribió ninguna modificación al contrato No. xx de xxxx” |
| **5.**- El día DÍA de MES de AÑO, la Dirección de contratación o la Dirección Regional (según corresponda, en este caso será quien haya suscrito la aprobación de las pólizas) del ICBF aprobó la(s) correspondiente (s) garantía(s) en las siguientes condiciones:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Amparos** (\*) | **Compañía Aseguradora** | **No. Póliza** | **Anexo.** | **Fecha Expedición** | **Fecha Aprobación** | **Vigencia**  |
| **Desde** | **Hasta** |
| Cumplimiento  | NOMBRE COMPLETO DE LA COMPAÑÍA ASEGURADORA |  | NO.  | DÍA/MES/AÑO | DÍA/MES/AÑO | DÍA/MES/AÑO | DÍA/MES/AÑO |
| Calidad del servicio  |
| **MODIFICACIONES**  |
| **No. 1** | **PRÓRROGA (ejemplo)** |  | NO.  | DÍA/MES/AÑO | DÍA/MES/AÑO | DÍA/MES/AÑO | DÍA/MES/AÑO |

**Nota: si no se suscribió ninguna modificación se deberá señalar en el campo de “MODIFICACIONES” N/A. En caso de haberse suscrito más modificaciones podrán incluirse filas con el fin de incluirlas todas. Adicionalmente, en caso de requerir incluir amparos (\*) adicionales, se podrán adicionar las filas necesarias.**  |
| **6.-** Que la supervisión durante la ejecución del contrato fue ejercida por NOMBRE DEL SUPERVISOR – CARGO DEL SUPERVISOR en calidad de supervisor**.**Nota: en caso de que el supervisor que suscribe el acta de liquidación sea diferente a quien o quienes ejercieron la supervisión de deberá dejar la presente consideración así: Que la supervisión durante la ejecución del contrato fue ejercida por NOMBRE DEL SUPERVISOR – CARGO DEL SUPERVISOR y para efectos de liquidación suscribe la presente acta NOMBRE DEL SUPERVISOR – CARGO DEL SUPERVISOR en calidad de supervisor**.**  |
| **7.-** De acuerdo con el Informe Final de supervisión de fecha DÍA/MES/AÑO el suscrito SUPERVISOR certificó el correcto cumplimiento del objeto y obligaciones pactadas en el contrato No. xxx de xxxx*.* |
| **8.-** Que el Coordinador del Grupo Financiero (o quien haga sus veces) del ICBF, expidió el DÍA/MES/AÑO el estado de cuenta del contrato No. XXX de XXXX, el cual hace parte integral de la presente liquidación, en donde se relacionan (numero en letras) (numero) pagos por la suma total de XXXXXXXXXXXXXXX PESOS M/CTE. De igual forma se señala las siguientes notas contables : XXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| **9.-** De acuerdo con el informe final de supervisión se certificó que el contratista cumplió con su obligación de acreditar los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales correspondientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.Nota: en caso de que el contratista no esté obligado al pago de los aportes señalados en el presente numeral indicar así De acuerdo con el informe final de supervisión se certificó que el contratista no se encuentra obligado a acreditar los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales correspondientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. |
| **10.-** Que según señala el informe final se efectuó la siguiente contratación derivada: en caso de haberla, relacionar todos los contratos.Nota: En caso de no haber contratación derivada señalar así: Que según señala el informe final no se efectuó contratación derivada.  |
| **11.-** Que de conformidad con lo reportado por el Supervisor en el Informe Final de Supervisión durante la ejecución del contrato se impusieron las siguientes sanciones al contratista:Nota: en caso de no haberse impuesto sanciones señalar así: Que durante la ejecución del contrato no se impusieron sanciones al contratista.  |
| **BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:** |
| **12.**- Que Verificado el estado financiero del contrato No. XXX de XXXX se encontró lo siguiente:  |
| **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | **VALOR** | **REGISTRO PRESUPUESTAL** | **VALOR** |
| **Inicial** | No. XXXX del DÍA/MES/AÑO | $ | **Inicial** | No. XXXX del DÍA/MES/AÑO | $ |
| **Adición No.**  | No. XXXX del DÍA/MES/AÑO | $ | **Adición No.** | No. XXXX del DÍA/MES/AÑO | $ |
| **RESUMEN FINANCIERO:****13.-** El resumen financiero del contrato No. XXX de XXXX, de conformidad con lo establecido en el Estado de Cuenta de fecha DÍA/MES/AÑO expedido por el Coordinador del Grupo Financiero de la Dirección General ( o quien haga sus veces en la Regional respectiva) y avalado por el supervisor de acuerdo con el Informe Final de supervisión, es la siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| **CONCEPTO** | **VALOR** |
| Valor Inicial del contrato |  $  |
| Valor aporte ICBF | $ |
| Valor aporte Operador  | $ |
| Valor total de las adiciones |  $  |
| Valor total de las reducciones  |  $  |
| Valor Total del contrato |  $  |
| Valor Total Ejecutado  |  $  |
| Valor ejecutado aporte del ICBF | $ |
| Valor ejecutado aporte del Operador | $ |
| Valor Total Pagado |  $  |
| Saldo Liberado (Vigencia XXXXX) |  $  |
| Valor Reintegros por Conceptos de Rendimientos Financieros (Comprobante No. XXXXXX) |  $  |
| Saldo Pendiente por Pagar  |  $  |
| Saldo Pendiente por Liberar |  $  |
| Saldo Pendiente por Reintegrar (Recursos no Ejecutados) |  $  |

**(En caso de existir saldos pendientes por liberar se deberá justificar la razón(es) por la cuales dicho valor no fue ejecutado por el contratista)****Nota:** El saldo pendiente por liberar corresponde a **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx** |
| Por lo anterior, la presente acta de liquidación se regirá por las siguientes: **CLÁUSULAS:****PRIMERA.-** Liquidar de común acuerdo el contrato No. XXX de XXXX, suscrito entre el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE LLERAS – ICBF y NOMBRE DEL CONTRATISTA** de acuerdo a la información contenida en el Informe Final de supervisión y los documentos citados en la parte considerativa**.****SEGUNDA.-** Hacen parte integral de la presente acta de liquidación, toda la documentación relacionada en la parte considerativa de la presente acta, y la que se encuentre archivada en el respectivo expediente del contrato, que evidencie el cumplimiento del objeto y de todas las obligaciones pactadas por las partes**TERCERA.-** Las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto derivado del contrato No. XXX de XXXX.**OPCIONAL CUARTA.-** Que el ICBF deberá liberar del registro presupuestal No. **XXXX** de DÍA/MES/AÑO la suma de (VALOR EN LETRAS) PESOS M/CTE ($ VALOR EN NUMEROS). OPCIONAL **QUINTA.-** Que el ICBF deberá pagar al CONTRATISTA la suma de (VALOR EN LETRAS) PESOS M/CTE ($ VALOR EN NUMEROS) por concepto de xxxxxxxxxxx.**SEXTA.-** El contratista, mantendrá indemne al ICBF libre de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros que se deriven de sus actuaciones o de sus subcontratistas o dependientes y realizadas durante la ejecución del contrato No. xxxx de xxxx. **SÉPTIMA.-** Las partes manifiestan libremente que han procedido a la lectura total y cuidadosa del presente documento, por lo que en consecuencia, se obligan a todo lo ordenado y manifestado.  |
| **OBSERVACIONES Y/O SALVEDADES: En caso de no haberlas señale “ Ninguna”** |
| Se firma la presente acta por los que en ésta intervinieron, en Bogotá D.C., a los  |

|  |  |
| --- | --- |
| Por el **ICBF****MARGARITA BARRAQUER SOURDIS**Subdirector General | El **SUPERVISOR,****NOMBRE** CARGO |
| **Por EL CONTRATISTA,****NOMBRE DEL CONTRATISTA**Representante Legal de NOMBRE DE LA SOCIEDAD (en caso de ser persona jurídica) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ROL** | **NOMBRE** | **CARGO** | **FIRMA** |
| Revisó |  | Asesor (Secretaria General, Subdirección General, Asesor Oficina Asesora Jurídica) |  |
| Aprobó |  | Director de (Contratación o Director Regional según sea el caso) |  |
| Revisó |  | Contratista Dirección de Contratación |  |
| Proyectó |  | Contratista Dirección de Contratación |  |

**Nota 1:** Lo señalado en color gris podrá eliminarse en caso de no requerir registrar información o ajustarse en cada caso como se requiera.

**Nota 2:** en caso de requerir incluir filas adicionales en el ítem No. 13 de “RESUMEN FINANCIERO” se podrá hacer siempre que sea con el fin de dar mayor claridad a la realidad financiera del contrato en ningún caso se podrá modificar el orden de la presente acta o eliminar filas que sean obligatorias.