**ACTA DE FINALIZACIÓN Y CIERRE FINANCIERO**

**DEL CONTRATO No. XXXXXXXX DE XXXXXXXX**

**DATOS INICIALES DEL CONTRATO:**

**PARTES:** INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-ICBF Y (NOMBRE DEL CONTRATISTA TAL COMO APARECE EN EL CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL)

**OBJETO**: RELACIONAR EL OBJETO TAL COMO APARECE EN LE MINUTA DEL CONTRATO.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN**  **DEL CONTRATO:** |  | **Día:** XX 1**Mes:** XX **Año:** XXXX |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: (SEGÚN LA APROBACIÓN DE LA PÓLIZA O ACTA DE INICIO)**  **FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:** |  | **Día:** XX **Mes:** XX **Año:** XXXX  **Día:** XX **Mes:** XX **Año:** XXXX |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** |  | **VALOR EN LETRAS PESOS M/CTE.** ($VALOR EN NUMEROS). |
|  |  |  |

**CDP: No.** XXXXXX **XXXXX**

**Día:** XX **Mes**: XX **Año:** XXXX

**Valor:** XXXXXXXXXXXX PESOS M/CTE.($XXXXXX).

**R.P: No.** XXXXXX

**Día:** XX **Mes**: XX **Año:** XXXXX

**Valor:** XXXXXXXXXXXX PESOS M/CTE.($XXXXXX).

**MODIFICACIONES:**

**(Relacione todas las**

**Modificaciones que**

**Se hayan realizado al**

**Contrato (cesiones,**

**Suspensiones, etc. En orden)**

**No. 1 Día:** XX **Mes**: XX **Año:** XXXXX

Por medio de la cual se modificó:XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**SANCIONES IMPUESTAS:**  (En caso de no haberse impuesto ninguna sanción indique “NINGUNA”)

**CARGO SUPERVISOR ICBF**

(Según Cláusula del contrato):(TAL COMO APARECE EN LA MINUTA DEL CONTRATO)

**NOMBRE Y CARGO**

**SUPERVISOR (es)**

(Que conocieron de la

Ejecución del contrato):NOMBRE – CARGO ( TENER EN CUENTA QUE SE DEBEN RELACIONAR TODOS LOS QUE CONOCIERON DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO EN EL ORDEN QUE EJERCIÓ CADA UNO)

**NOMBRE Y CARGO**

**SUPERVISOR (es)**

(Para efectos de suscripción

De la presente acta):NOMBRE – CARGO

CONSIDERACIONES:

**1)** Que de acuerdo con el informe final de supervisión de fecha XXXXXX (XX) de XXXX de XXXXXXXX (XXXXXX),suscrito por **XXXXXXXXXXXXXX – XXXXXXXXXXX DEL ICBF** (LA PARTE SUBRAYADA SE DEBERÁ DEJAR EN CASO DE QUE EL SUPERVISOR QUE FIRMA EL INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN SEA DIFERNTE AL SUPERVISOR QUE FIRMA LA PRESENTA ACTA DE FINALIZCIÓN Y CIERRE FINANCIERO, DE LO CONTRARIO DEBERÁ ELIMINARSE), se certifica el cumplimiento del objeto y las obligaciones pactadas en el **CONTRATO No. XXXXX de XXXXXX**, suscrito con **XXXXXXXXXXXXX.**  (EN EL EVENTO EN QUE NO EXISTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN SE DEBERÁ DAR CUENTA DE LA EJECUCIÓN CON BASE EN LOS INFORMES PERIÓDICOS PRESENTADOS POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR DESIGNADO DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.)

**2).** Que de acuerdo con el reporte de relación de pagos de fecha XX de XXXX de XXX, generado por el Sistema Integrado de Información Financiera (SIIF) Nación, se refleja(n) xxxx (xx) desembolso(s) por la suma total de **XXXXXXXX PESOS M/CTE. ($XXXXXXXXXXX)**.

**3)** Que de conformidad con lo dispuesto en el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007 y lo establecido en el artículo 60 del Manual de Contratación Vigente del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, a la fecha se ha perdido competencia para liquidar el **CONTRATO No. xxxxxx de xxxx**, debido a (MENCIONAR LAS CIRCUNSTANCIAS DE HECHO Y DE DERECHO QUE IMPIDIERON LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE LIQUIDACIÓN EN LOS TÉRMINOS DE LEY, QUE DIERON LUGAR A LA PÉRDIDA DE COMPETENCIA).

Que en mérito de lo anteriormente expuesto se certifica que:

**PRIMERO.- FINALIZACIÓN Y CIERRE FINANCIERO:** Declarar finalizado y cerrado financieramente el **CONTRATO No. XXXX de XXX**, celebrado entre el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF y XXXXXXXXXXX**, de conformidad con la información contenida en la documentación relacionada en la parte considerativa de la presente acta, y en la demás que evidencie y soporte el cumplimiento del objeto contractual y de cada una de las obligaciones.

**SEGUNDO.- EJECUCIÓN PRESUPUESTAL**: La Ejecución Presupuestal del **CONTRATO No. XXX de XXXX**, de conformidad con lo establecido en el estado de cuenta expedido por el Coordinador del Grupo Financiero de la Dirección General y avalado por EL SUPERVISOR en su Informe Final, es la siguiente:

| **Concepto** | **Valor** |
| --- | --- |
| Valor Inicial del Contrato | $ xxxx |
| Valor Adiciones | $ xxxx |
| Valor Reducciones | $ xxxx |
| Valor Total del Contrato | $ xxxx |
| Valor Reintegros | $ xxxx |
| Valor Total Ejecutado | $ xxxx |
| Palor total pagado por el ICBF | $ xxxx |
| Saldo Pendiente por Pagar | $ xxxx |
| Saldo Pendiente por Liberar | $ xxxx |
| Saldo Liberado | $ xxxx |
| Saldo pendiente por reintegrar (recursos no ejecutados) | $ xxxx |

**TERCERA.-. DOCUMENTOS:** Hace parte integral de la presente **ACTA DE FINALIZACIÓN Y CIERRE FINANCIERO,** toda la documentación relacionada en la parte considerativa de la presente acta, y la que se encuentre archivada en el respectivo expediente.

**CUARTA - MANIFESTACIÓN:** El supervisor para efectos de la presente **ACTA DE FINALIZACIÓN Y CIERRE FINANCIERO** manifiesta libremente que ha procedido a la lectura total y cuidadosa del presente documento; en consecuencia, se obliga a todo lo manifestado.

**QUINTA – PUBLICACIÓN EN EL SECOP:** La presente acta será publicada en el Sistema Electrónico de Contratación Pública –SECOP.

Para constancia, se firma en Bogotá D.C. a los

Por el **SUPERVISOR**

**NOMBRE**

CARGO

Proyectó: NOMBRE – CARGO