En formato se utilizará para liquidar contratos de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión, publicados en la plataforma SECOP I. Este párrafo es enunciativo una vez lo diligencie lo puede eliminar.

Lea atentamente los comentarios que se encuentran en letra color gris, estos son explicativos y pueden ser eliminados al momento de diligenciar el presente documento.

**ACTA LIQUIDACIÓN DE MUTUO ACUERDO**

**DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (PROFESIONALES O APOYO A LA GESTIÓN) No**. **XXX**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 del mes de año, y posesionado(a) mediante Acta No. XXXX del día del mes de año, delegado(a) 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**, proceden a adelantar la terminación anticipada y liquidación de común acuerdo del Contrato de Prestación de Servicios **(Profesionales o Apoyo a la Gestión) No. XXX** en los siguientes términos: | | | | |
| **1.-** Que el día DIA de MES de AÑO se suscribió el Contrato de Prestación de Servicios **(Profesionales o Apoyo a la Gestión) No. XXX**, cuyo objeto consistió en: “*Relacionar el objeto*” y se estableció como plazo de ejecución” | | | | |
| **2.**- Que el día del 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:   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Amparo** | **Compañía Aseguradora** | **No. Póliza** | **Anexo.** | **Fecha Expedición** | **Fecha Aprobación** | **Vigencia** | | | **Desde** | **Hasta** | | Cumplimiento | Nombre completo de la compañía Aseguradora |  |  | dd/mm/aaaa | dd/mm/aaaa | dd/mm/aaaa | dd/mm/aaaa | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Amparo** | **Compañía Aseguradora** | **No. Póliza** | **Anexo.** | **Fecha Expedición** | **Fecha Aprobación** | **Vigencia** | | | **Desde** | **Hasta** | | Cumplimiento | Nombre completo de la compañía Aseguradora |  |  | dd/mm/aaaa | dd/mm/aaaa | dd/mm/aaaa | dd/mm/aaaa |   **MODIFICACIONES** | | | | | | | | | | | | |
| **3.-** Que mediante memorando con fecha día del mes de año, fue designado(a) NOMBRE DEL SUPERVISOR - CARGO DEL SUPERVISOR del ICBF, en calidad de SUPERVISOR, misma fecha en la se cumplieron los requisitos de perfeccionamiento ejecución del Contrato de Prestación de Servicios **(Profesionales o Apoyo a la Gestión) No. XXX** | | | | |
| **VALOR DEL CONTRATO:**  **4.-** Que el valor del contrato se pactó de la siguiente manera: | | | | |
| **VALOR INICIAL** | **VALOR TOTAL ADICIONES** | **VALOR TOTAL REDUCCIONES** | **VALOR FINAL** | |
| Valor en letras pesos M/cte ($Valor en números) | Valor en letras pesos M/cte ($Valor en números) | Valor en letras pesos M/cte ($Valor en números) | Valor en letras pesos M/cte ($Valor en números) | |
| **DESARROLLO DEL CONTRATO:** | | | | |
| El objeto del contrato se desarrolló de la siguiente manera: | | | | |
| **5.-** Que durante la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios (Profesionales o Apoyo a la Gestión) No. XXX no se suscribió ninguna modificación.  Que el día del mes de año se suscribió la Modificación No. XX de XXXX, mediante la cual “*señalar las cláusulas modificadas tal como aparecen en el documento”.* | | | | |
| **6.-** Que mediante comunicación con radicado No. **XXXXXX** de fecha día del mes de año, dirigida al ordenador del gasto con copia al supervisor, el(la) contratista solicitó la terminación anticipada de mutuo acuerdo del Contrato de Prestación de Servicios (Profesionales o Apoyo a la Gestión) No. XXX, indicando que el mismo terminaría *a partir de* día del mes de año. | | | | |
| **7.-** Que mediante memorando con radicado No. **XXXXXX** de fecha día del mes de año, dirigido a la Dirección de contratación o la Dirección Regional (según corresponda, dependencia encargada de adelantar el trámite de liquidación), el supervisor del Contrato de Prestación de Servicios (Profesionales o Apoyo a la Gestión) No. XXX conceptuó favorable la terminación anticipada y liquidación del mencionado contrato, indicando que el (la) contratista prestaría sus servicios profesionales *hasta el* día del mes de año. | | | | |
| **8.-** Que durante la ejecución delContrato de Prestación de Servicios (Profesionales o Apoyo a la Gestión) No. XXX, la supervisión 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. | | | | |
| **9.-** Que el supervisor del Contrato de Prestación de Servicios (Profesionales o Apoyo a la Gestión) No. XXX, mediante la suscripción de la presente acta, avala y certifica la terminación anticipada y liquidación con base en los soportes de ejecución que reposan dentro del expediente contractual, que dan cuenta de que la contratista cumplió con sus obligaciones contractuales desde el día del mes de año (Indicar fecha de inicio del contrato) hasta el día del mes de año, así como con la obligación de acreditar los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y ARL, conforme a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, por lo cual autorizó efectuar al contratista los pagos correspondientes de acuerdo a las “*certificaciones de cumplimiento informe de obligaciones por prestación de servicios – honorarios”.* | | | | |
| **10.-** Que el Coordinador del Grupo Financiero (o quien haga sus veces) del ICBF, expidió el dd/mm/aaaa el estado de cuenta del Contrato de Prestación de Servicios (Profesionales o Apoyo a la Gestión) No. XXX, el cual hace parte integral de la presente liquidación, en donde se relacionan número en letras (número) pagos por la suma total de $XXXXXXXXXXXXXXX PESOS M/CTE. | | | | |
| **11.-** Que el ICBF deberá pagar al (a) contratista la suma de número en letras (número) **$XXXXXXXXXXXXXXX PESOS M/CTE,** correspondientes a los honorarios por la prestación de sus servicios durante el periodo comprendido entre el dd/mm/aaa y dd/mm/aaaa (Indicar el periodo pendiente por pago) (En caso de que exista valor adeudado) | | | | |
| **12.-** Que por cuanto el contrato terminó anticipadamente es necesario liberar los recursos sin ejecutar del registro presupuestal No. XXX del dd/mm/aaaa, correspondiente a la suma de **número en letras (número) $XXXXXXXXXXXXXXX PESOS M/CTE.** | | | | |
| **13.-** Que con la suscripción de la presente acta, el supervisor certifica que durante la ejecución no se impusieron sanciones al (a) contratista. | | | | |
| **BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:** | | | | |
| **14.**- Que el certificado de disponibilidad presupuestal y el registro presupuestal expedidos con ocasión del Contrato de Prestación de Servicios (Profesionales o Apoyo a la Gestión) No. XXX son los siguientes: | | | | |
| **CDP** | **VALOR** | **RP** | | **VALOR** |
| No. XXX del dd/mm/aaaa | número en letras (número) $XXXXXXXXXXX PESOS M/CTE. | No. XXX del dd/mm/aaaa | | número en letras (número) $XXXXXXXXXX PESOS M/CTE. |
| Nota: Añadir una fila en caso de que el contrato haya tenido adición. | | | | |
| **RESUMEN FINANCIERO:**  **15.-** Que el resumen financiero del contrato de conformidad con lo establecido en el estado de cuenta 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 es el siguiente:   | **Concepto** | | **Valor** | | --- | --- | --- | | Valor inicial del contrato | | $0 | | Valor adiciones | | $0 | | Valor reducciones (si aplica) | | $0 | | Valor total del contrato | | $0 | | Valor reintegros | | $0 | | Valor total ejecutado por el contratista | | $0 | | Valor total pagado al contratista | | $0 | | Valor pendiente por pagar al contratista | Marzo (01 al 26 – señalar periodo a pagar) | $0 | | Valor pendiente por Liberar a favor del ICBF | | $0 | | | | | |
| Por lo anterior, la presente acta se regirá por las siguientes:  **CLÁUSULAS:**  **PRIMERA.** Las partes de común acuerdo y de manera anticipada, dan por terminado el **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (PROFESIONALES O APOYO A LA GESTIÓN) No**. **XXX**, suscrito entre el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS – ICBF** y **NOMBRE DEL CONTRATISTA** el cual se ejecutó hasta el dd/mm/aaaa y proceden a liquidar de acuerdo con la información contenida en el expediente contractual.  **SEGUNDA.** Hacen parte integral de la presente acta, toda la documentación contenida en el expediente contractual, que evidencie el cumplimiento del objeto y de todas las obligaciones pactadas por las partes.  **TERCERA.** El **ICBF** deberá liberar del registro presupuestal No. XXX del dd/mm/aaaa, la suma de **número en letras (número) $XXXXXXXXXX PESOS M/CTE** del Contrato de Prestación de Servicios (Profesionales o Apoyo a la Gestión) No. XXX**.**  **CUARTA.** Las partes se declararán a paz y salvo por todo concepto derivado del Contrato de Prestación de Servicios (Profesionales o Apoyo a la Gestión) No. XXX,una vez el **ICBF** realice el pago a la contratista por la suma de **número en letras (número) $XXXXXXXXXXXXXXX PESOS M/CTE** correspondientes a los honorarios por la prestación de sus servicios durante el periodo comprendido entre el dd/mm/aaa y el dd/mm/aaaa.  **QUINTA.** El (La) 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 de Prestación de Servicios (Profesionales o Apoyo a la Gestión) No. XXX.  **SEXTA.** 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:** Ninguna | | | | |
| Se firma la presente acta por los que en ésta intervinieron, en Bogotá D.C., a los días del mes de año. | | | | |

Por el **ICBF,** El **SUPERVISOR,**

**NOMBRE DEL SECRETARIO(A) GENERAL NOMBRE DEL SUPERVISOR**

Secretario General. CARGO

Por el (la) **CONTRATISTA,**

**NOMBRE DEL CONTRATISTA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ROL** | **NOMBRE** | **CARGO** | **FIRMA** |
| Aprobó |  | Director de (Contratación o Director Regional según sea el caso) |  |
| Revisó |  | Contratista Dirección de Contratación |  |
| Proyectó |  | Contratista Dirección de Contratación |  |

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