**ACTA DE LIQUIDACIÓN PROYECTO**

En Bogotá, D. C., a los días del mes de, se reunieron las siguientes personas:, **REPRESENTANTE** **ENTIDAD CONTRATANTE identificado con c.c. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL CARGO y** **RERPESENTANTE UNIVERSIDAD**, identificado(a) con C.C, en calidad de Rector Encargado (mediante resolución **------**del Consejo Superior Universitario), representante legal de la UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS (NIT) 899.999.230-7 en su condición de contratista, para liquidar el contrato N° ---------, cuyas condiciones se señalan a continuación:

**1. DESCRIPCIÓN GENERAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Objeto** |  |
| **Fecha de iniciación** |  |
| **Fecha de Terminación** |  |

**(Elimine las filas que no apliquen a su tipo de contrato)**

**2: INFORMACIÓN PRESUPUESTAL**

**Detalle de proyectos de Inversión o rubros de Funcionamiento que ampararon el contrato.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de los Proyectos de Inversión o Rubros de Financiamiento** | **Código del Proyecto o Rubro** |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Disponibilidades**  **Presupuestales** | **No.** | **Valor** | **Fecha Expedición** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN** | **VALOR** |
| 1. Valor inicial del contrato. |  |
| 1. Valor de las adiciones. |  |
| 1. Valor total contratado. |  |
| 1. Valor final del contrato, incluidas las adiciones en SMMLV, de la fecha de terminación del contrato. |  |

**4. ESTADO FINANCIERO**

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN** | **VALOR** |
| 1, Valor total obra, bien o servicio contractual ejecutado. |  |
| 2. Valor adicionado obra, bien o servicio contractual ejecutado. |  |
|  |  |
| **VALOR FINAL EJECUTADO** |  |
|  |  |
| **DIFERENCIA VR. CONTRATO - VR. EJECUTADO** |  |
|  |  |
| **SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD** |  |
|  |  |
| **SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA** |  |

**5. ACTAS PARCIALES DE PAGO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTAS PRESENTADAS** | **FECHA** | **VALOR TOTAL** | **AMORTIZACIÓN ANTICIPO** | **VALOR PAGADO** |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | |  |  |  |

**6. ANTICIPO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN** | **VALOR** | **FECHA DEL DESEMBOLSO O GIRO** |
| 1. Valor anticipado (%) |  |  |

**7. PLAZO Y SUSPENSIONES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN** | **FECHA** | **TIEMPO/DÍAS** | **OBSERVACIONES** |
| Acta de Inicio |  |  |  |
| Modificación No |  |  |  |
| Prórrogas |  |  |  |
| Suspensiones |  |  |  |

**8. MODIFICACIONES Y ACLARACIONES CONTRACTUALES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NUMERO DE MODIFICACIÓN/ACLARACIÓN** | **TIPO DE MODIFICACIÓN** | **DETALLE ACLARACIÓN** | **PLAZO ADICIONADO** | **VALOR ADICIONADO** |
|  |  |  |  |  |

**9. ESTADO JURÍDICO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOVEDAD** | **No. RESOLUCIÓN** | **FECHA** | **OBSERVACIONES** |
| MULTAS |  |  |  |
| CADUCIDAD |  |  |  |
| TRANSACCIÓN |  |  |  |
| CESIÓN |  |  |  |

**10. VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y RECURSOS PARAFISCALES**

**PERSONA JURIDICA**

La certificación será expedida por el Revisor Fiscal, de acuerdo con los requerimientos de ley o por el representante legal

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA** | **NOMBRE** | **CARGO** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**11. GARANTÍAS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN PÓLIZA** | **ASEGURADORA** | **No. PÓLIZA** | **VIGENCIA** | **CUANTÍA** |
| Cumplimiento del Contrato. |  |  |  |  |
| Calidad del servicio. |  |  |  |  |
| Pago de salarios y prestaciones sociales. |  |  |  |  |
| Responsabilidad civil extracontractual. |  |  |  |  |

**12. CAUSAS DE TERMINACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **CAUSA** | **OBSERVACIONES** |
| Cumplimiento del objeto contratado |  |

**13. ECUACIÓN CONTRACTUAL**: las partes declaran que la ecuación contractual surgida al momento de contratar se mantuvo durante la ejecución del contrato y firmada la presente liquidación las partes se declaran a **PAZ Y SALVO** por todo concepto, una vez se hayan cancelado los saldos pendientes.

Con la presente acta se autoriza el último desembolso por valor de (valor en letras), al Contrato Interadministrativo No.\_\_\_\_\_

Con la suscripción de la presente Acta quedan extinguidas todas las obligaciones surgidas entre la Entidad Contratante y el Contratista por concepto del Contrato Interadministrativo No.\_\_\_\_\_\_\_.

Para constancia de todo lo anterior, se firma la presente Acta en (ciudad y fecha), por los que en ella intervinieron.

**REPRESENTANTE ENTIDAD CONTRATANTE**

**NOMBRE**

**CARGO**

**CÉDULA**

**REPRESENTANTE ENTIDAD CONTRATANTE**

**NOMBRE**

**CARGO**

**CÉDULA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ***NOMBRE*** | ***CARGO*** | ***FIRMA*** |
| *Proyectó:* |  |  |  |
| *Revisó:* |  |  |  |
| *Aprobó:* |  |  |  |