|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CONTRATO DE OBRA N°**  | Valor Contrato: (Si el contrato tiene adiciones ya sea en valor o plazo, deben incluir las filas respectivas, así mismo si ha tenido suspensiones y reiniciaciones). |  $ -  |
| **OBJETO:** | Plazo | XX Días |
| Valor Anticipo |  $ -  |
| Fecha Iniciación |  |   |
| **CONTRATISTA:** | Fecha Terminación |   |
| **INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR:** | Fecha Elaboración Presente Acta |   |
|  | Fecha Periodo de Ejecución Presente Acta |  |
|   | Valor Presente Acta |  $ -  |
| **CONDICIONES CONTRACTUALES** | **PRESENTE ACTA** | **ACUMULADA** |
| **ACTIVIDAD** | **UND** | **CANT.** | **V/UNIT** | **V/TOTAL** | **CANT.** | **VALOR** | **CANT.** | **V/TOTAL** |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|    |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ÍTEMS NO PREVISTOS |  |  |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **TOTALES** |  **$ -**  |  |  **$ -**  |  |  **$ -**  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | BALANCE DEL CONTRATO |  |  | ESTADO DEL ANTICIPO |
|   | VALOR DEL CONTRATO |  | $ |  |  VALOR ANTICIPO |  $ -  |   |
|   | VALOR A PAGAR EN ACTA DE LIQUIDACIÓN |  |  $  |  VALOR AMORTIZADO ACTA PARCIAL N°\_\_\_ |  |  $ -  |
|   | VALOR ACTA PARCIAL N° \_\_ |  |  $ |  |  VALOR AMORTIZADO PRESENTE ACTA |  |  $ -  |
|   | VALOR A PAGAR EN ACTA FINAL |   |  $ |  | SUMAS IGUALES | |  $ -  |  $ -  |
|   | VALOR SIN EJECUTAR |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **SUMAS IGUALES** |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | BALANCE PRESENTE ACTA |  |  |  |  |  |   |
|   | VALOR ACTA FINAL | $ \_\_\_\_\_\_\_  |  | EL SUSCRITO INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR DEL CONTRATO DE OBRA CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO CON LOS PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES DE ÉL Y DE SUS TRABAJADORES |
|   | AMORTIZACIÓN ANTICIPO |  | $\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | VALOR A PAGAR EN ACTA DE LIQUIDACIÓN |  |  $\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   | VALOR NETO A CANCELAR EN ESTA ACTA | $\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| SON: (EN ESTA CASILLA SE ESCRIBIRA EL VALOR A CANCELAR EN LETRAS) |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  | XXXXXXXXXXXXXXXX |  |  |  |  | XXXXXXXXXXXXX |   |  XXXXXXXXXXXXX |   |
|  CONTRATISTA |  SUPERVISOR INTERVENTOR (Si es el caso) |
|  |  |
|  |  |
|  V° B° Profesional Salud Ocupacional IBAL  |  |  |