|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO DE CONTRATO:** | Obra–Interventoría–Suministros–Otro (Especificar) |
| **CONTRATO No. Y FECHA:** | Numero de contrato y fecha de este  |
| **CONTRATISTA:** | Nombre del contratista |
| **Nit o C.C. No.** | Número de Identificación Tributaria o Cédula |
| **OBJETO:** | Objeto del contrato |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | $00.000.00 |
| **VALOR ADICIONAL**  | $00.000.00 (Si aplica de lo contrario retirar fila) |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | $00.000.00 |
| **ANTICIPO (XXXX %):** | $00.000.00 (Si aplica de lo contrario retirar fila) |
| **PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:** | Días, meses |
| **PLAZO ADICIONAL:** | Días, meses (Si aplica de lo contrario retirar fila) |
| **PLAZO TOTAL DEL CONTRATO:** | Días, meses |
| **INTERVENTOR:**  | Nombre del interventor (Si aplica de lo contrario retirar fila) |
| **SUPERVISOR:** | Cargo del supervisor  |
| **FECHA DE INICIACIÓN:** | Día, mes y año |
| **FECHA DE SUSPENSIÓN** | (Si es el caso de lo contrario eliminar fila) |
| **FECHA DE REINICIACIÓN** | (Si es el caso de lo contrario eliminar fila) |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | Día Mes y año |
| **N° Y FECHA CERTIFICADOS DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE RESPALDAN EL CONTRATO** | (Incluir todas las disponibilidades presupuestales que soporten el valor del contrato, desde el inicial hasta el de la reserva presupuestal) |
| **N° Y FECHA CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL QUE RESPALDAN EL CONTRATO** | (Incluir todos los registros presupuestales que soporten el valor del contrato, desde el inicial hasta el de la reserva presupuestal) |

Entre los suscritos a saber: **(NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL IBAL)**, identificado(a) con cedula de ciudadanía N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en su condición de Gerente y ordenador del gasto, según Decreto N° \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_, quien está debidamente facultado para suscribir y liquidar contratos en nombre y representación de la EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P OFICIAL – IBAL S.A. E.S.P OFICIAL, en su calidad de CONTRATANTE, el (**NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DEL CONTRATO)**, en su calidad de Supervisor y/o interventor del contrato objeto de la presente liquidación y (**NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL/ CONTRATISTA**)identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_, en su calidad de Representante Legal de la empresa (**NOMBRE DE LA EMPRESA**), identificada con NIT (--------), en su calidad de **CONTRATISTA,** hemos convenido celebrar la presente acta de liquidación, previas las siguientes:

**CONSIDERACIONES:**

**1.** Que entre el IBAL S.A. E.S.P OFICIAL y NOMBRE DEL CONTRATISTA se celebró el contrato y/o Convenio No. xx del xx de XXX de 20xx, cuyo objeto es XXXX.

**2.-** Que durante la ejecución del contrato se celebraron actas de modificación de cantidades e ítems no previstos, las cuales eran indispensables para la correcta y total culminación del contrato. Que los precios nuevos aprobados quedaron consignados en el acta de aprobación de precios no previstos N° \_\_\_ suscrita el día \_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_, la cual hace parte integral del contrato objeto de la presente liquidación. (Incluir según aplique en cada caso).

**3.** El contrato estuvo amparado por las garantías expedidas por la compañía aseguradora **(NOMBRE ASEGURADORA),** según el siguiente detalle:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTO** | **GARANTÍA N°** | **AMPAROS PACTADOS** | **VALORES AMPARADOS****($)** | **VIGENCIA DE LOS AMPAROS****(dd/mm/aaaa)** | **N° DE RESOLUCIÓN Y FECHA DE APROBACIÓN****(dd/mm/aaaa)** |
| **INICIO** | **FINAL** |
| INICIAL |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ADICIÓN/PRORROGA/MODIFICACIÓNN° (Si es el caso de lo contrario eliminar fila) |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| SUSPENSIÓN/ REINICIACIÓN (Si es el caso de lo contrario eliminar fila) |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| FINAL(Si es el caso de lo contrario eliminar fila) |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**4.** El estado financiero del contrato es el siguiente:

|  |
| --- |
| **BALANCE GENERAL** |
| **CONCEPTO** | **VALOR** |
| VALOR INICIAL (1) |  |
| VALOR ADICIONES (2)  |  |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO (1) + (2) |  |
| VALOR PAGADO A LA FECHA (3) |  |
| VALOR CAUSADO Y QUE NO SE HA PAGADO AL CONTRATISTA (4) |  |
| VALOR TOTAL EJECUTADO (3) + (4) |  |
| VALOR SIN EJECUTAR A REINTEGRAR |  |
| **ACTAS SUSCRITAS Y PAGADAS** |
| **ACTA N°** | **FECHA DE SUSCRIPCIÓN** | **VALOR** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **VALOR PAGADO A LA FECHA (3)** | $ |

Que el **IBAL S.A. E.S.P OFICIAL** concedió al contratista un anticipo (aplica solo para contratos de obras y suministro) por valor de **($XXXXXXXX)**, equivalente al XX% del valor total del contrato, y que el contratista amortizo así:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Valor Anticipo Recibido | $ |  |
| Valor Amortización acta parcial N° 01 |  | $ |
| Valor Amortización acta final |  | $ |
| **SUMAS IGUALES** | **$** | **$** |

**5.** El supervisor y/o interventor del contrato, en cumplimiento de las funciones asignadas y consagradas en el Manual de Interventoría y Supervisión, deja constancia de haber verificado, durante la ejecución contractual y para efectos de esta liquidación, el cumplimiento por parte del contratista del objeto contractual, sus obligaciones específicas, y el pago de sus aportes al Sistema de Seguridad Social Integral cuando a ello hubo lugar.

**6.-** Que… (DE AQUÍ EN ADELANTE SE PUEDEN EMPEZAR A ENUMERAR TODAS LAS CONSIDERACIONES QUE SEAN NECESARIAS Y QUE MOTIVEN LA TERMINACION ANTICIPADA DEL CONTRATO).

**7.-** Que el supervisor y/o interventor recomienda al ordenador del gasto la suscripción de la presente acta.

**8.-** Que a la fecha existe un saldo sin ejecutar por valor de ($ ), el cual requiere ser reintegrado al presupuesto de la entidad.

En virtud de lo anterior, las partes

**ACUERDAN:**

**PRIMERO:** Terminar anticipadamente y liquidar por mutuo acuerdo el contrato de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ del XX de XXXX de XXXX, según las consideraciones de la presente acta.

**SEGUNDO:** Ordenar el pago pendiente por cancelar a favor del contratista, por valor de ($ ) conforme a lo expuesto en la presenta acta de liquidación. (Incluir según aplique en cada caso)

**TERCERO:** Declarar que las partes se encuentran mutuamente a paz y salvo una vez se cancelen los pagos pendientes en virtud de las obligaciones contraídas dentro del contrato objeto de la presente terminación y liquidación anticipada.

**CUARTO:** Ordenar el reintegro presupuestal del valor del saldo sin ejecutar por la suma de ($ ), conforme a lo expuesto en la presente acta de liquidación. (Incluir según aplique en cada caso).

Para constancia se firma por las partes, a los \_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Contratista (Cargo)

 Supervisor(a)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Interventor (Si es el caso)

**EL SUSCRITO GERENTE FIRMA SOPORTADO EN LA MANIFESTACIÓN DADA POR EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DEL CONTRATO, CONFORME A LO EXPUESTO EN LA PRESENTA ACTA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA Y LIQUIDACIÓN DE MUTUO ACUERDO.**

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**GERENTE**

CONTRATANTE

V° B° Secretaria General \_\_\_\_\_\_\_