**ACTA DE LIQUIDACIÓN BILATERAL**

**[Indicar tipología de contrato o convenio], CONVENIO O CONTRATO Nro. [NUMERO-AÑO]**

**SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO Y [NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE]**

Entre los suscritos, [indicar nombre del Secretario, jefe de oficina, Asesor que cuenta con la competencia para liquidar de acuerdo al manual de contratación],identificado con cedula de ciudadanía No. [indicar número], en calidad de [indicar nombre del cargo] del Departamento de Nariño, nombrada mediante decreto No. (Indicar número del decreto] del [indicar fecha del decreto de nombramiento] y Acta de Posesión No [indicar número de acta] del [indicar fecha del acta de posesión], proferido por el señor Gobernador de Nariño, facultado para liquidar convenios de conformidad con el Decreto 309 de 2021 y quien para efectos del presente documentó se denominará el DEPARTAMENTO y por otra parte, **[nombre del contratista o cooperante]**, identificado con Cedula de Ciudadanía No. (numero), hemos convenido LIQUIDAR BILATERALMENTE el [Indicar tipología de contrato o convenio] CONVENIO O CONTRATO Nro. [indicar NUMERO-AÑO], previas las siguientes:

**CONSIDERACIONES:**

1. **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**
   1. **Número del Contrato o Convenio:**
   2. **Modalidad y numero de proceso:**
   3. **Clase de Contrato:**
   4. **Contratante:** DEPARTAMENTO DE NARIÑO. NIT No. 800.103.923-8
   5. **Representante Legal:** [Nombre del Gobernador]**.** Gobernador Departamento de Nariño
   6. **Contratista:**
   7. **Representante Legal (cuando aplique):**
   8. **Objeto del Contrato:**
   9. **Banco de Proyectos**
   10. **Valor del Contrato o convenio:**

Información para convenios interadministrativos, de cooperación, asociación o colaboración y demás que implican aportes conjuntos de recursos

|  |  |
| --- | --- |
| Aporte del Departamento | $ |
| Aporte de (nombre del cooperante, si se trata de convenio) | $ |
| Valor inicial del convenio |  |
| Adición de recursos Modificación No [número del modificatorio que adiciona recursos]: |  |
| Valor final de convenio |  |

Información para contratos interadministrativos y demás que impliquen contraprestación.

|  |  |
| --- | --- |
| Valor inicial del Contrato | $ |
| Valor adicional Modificación No [número del modificatorio que adiciona recursos] | $ |
| Valor Total del Contrato: | **$** |

* 1. **Duración y Ejecución del Contrato:**

|  |  |
| --- | --- |
| Plazo inicial: |  |
| Fecha de suscripción: |  |
| Fecha de Inicio: |  |
| Fecha terminación inicial: |  |
| Prorrogas/Adiciones en tiempo Modificación No [número de modificatorio que prorroga] |  |
| Suspensión No. 1 |  |
| Reinicio No. 1 |  |
| Terminación según reinicio No. 1 |  |
| Fecha terminación final: |  |
| Lugar de ejecución: |  |

Cuando se presentan múltiples suspensiones se recomienda adicionar filas al cuadro

* 1. **Otras modificaciones al Contrato o Convenio:** [cuando aplique]

**Modificación No.** [incluir número y modificaciones realizadas]

* 1. **Imputación Presupuestal:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Certificado de Disponibilidad Presupuestal/CDR** | | | | |
| **No.** | **Fecha** | **Valor** | **Cuenta No.** | **Valor imputado** |
|  |  | $ |  | $ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Registro Presupuestal de Compromiso** | | | |
| **Nro.** | **Fecha** | **Valor** | **Cuenta No.** |
|  |  | $ |  |

* 1. **Supervisor:** [Indicar nombre del cargo de quien realizo la supervisión]
  2. **Interventor:** [Indicar nombre del interventor – número de contrato]
  3. **Fundamento Legal:** Artículo 60 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 217 del Decreto Nacional 019 de 2012 y artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.

**2. GARANTÍAS** [ Cuando aplique]

Se deberán incluir todas las actualizaciones de amparos que se hayan realizado.

**EMISIÓN ORIGINAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ASEGURADORA:** | | | |
| **PÓLIZA DE CUMPLIMENTO NO:** | | | |
| **PÓLIZA RCE NO:** | | | |
| **FECHA DE EXPEDICIÓN** | | | |
| **FECHA DE APROBACION** | | | |
| **Riesgos amparados** | **Suma asegurada** | **Vigencia** | |
| **Desde** | **Hasta** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**3. RELACIÓN DE PAGOS EFECTUADOS AL CONTRATISTA O COOPERANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Orden de Pago** | | | |
| **Fecha** | **Nro.** | **Valor** | **Detalle/Concepto** |
|  |  | $ |  |
|  |  | $ |  |
| **Total Pagado:** | | **$** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Amortización del Anticipo** | | | |
| **DETALLE DEL PAGO** | **VALOR COBRO** | **VALOR AMORTIZACIÓN** | **VALOR PAGADO** |
| Anticipo | $ | $ | $ |
| [Acta de recibo No. 1/Certificación de cumplimiento] |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** | |  |  |

**5. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO.**

Información para convenios interadministrativos, de cooperación, asociación o colaboración y demás que implican aportes conjuntos de recursos. [escoger la opción que aplique]

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENTIDAD** | **VALOR APORTES INICIALES** | **ADICIÓN DE RECURSOS** | **VALOR TRANSFERIDO** | **VALOR EJECUTADO** | **VALOR A LIBERAR (NO TRANSFERIDO)** | **VALOR A REINTEGRAR (MONTO TRANSFERIDO)** |
| **DEPARTAMENTO** |  |  |  |  |  |  |
| [Nombre del cooperante] | [recursos efectivo] |  |  |  |  |  |
| [recursos especie] |  |  |  |  |  |
| **VALOR TOTAL DEL CONVENIO** |  |  |  |  |  |  |
| Rendimientos financieros del anticipo\* | | | $ | | | |
| \*Para el manejo del anticipo el [indicar Nombre del cooperante] abrió la cuenta [ahorros / corriente] No. [indicar número de cuenta] del banco [entidad financiera]. | | | | | | |

\*Los rendimientos financieros generados por el anticipo del convenio se consignaron al Departamento de Nariño, a la cuenta de ahorros No. [indicar número de cuenta] del Departamento de Nariño - Recursos Propios; fueron consignados el día [indicar fecha de consignación], por un valor de [incluir valor de rendimientos financieros girados]

Información para contratos interadministrativos y demás que impliquen contraprestación.

|  |  |
| --- | --- |
| **Concepto** | **Valor** |
| Valor inicial del contrato: | $ |
| Valor adiciones |  |
| Valor total del contrato |  |
| Valor ejecutado por el Contratista: | $ |
| Valor pagado al contratista: |  |
| Valor saldo a favor del Departamento: | $ |
| Valor saldo a favor del Contratista: | $ |
| Valor si ejecutar: |  |
| Rendimientos financieros del anticipo\* | $ |
| \*Para el manejo del anticipo el [indicar nombre del contratista] abrió la cuenta [indicar ahorros / corriente] No. [Indicar No. de cuenta] del banco [entidad financiera]. | |

\*Los rendimientos financieros generados por el anticipo del contrato se consignaron al Departamento de Nariño, a la cuenta de ahorros No. [indicar número de cuenta] del Departamento de Nariño - Recursos Propios; fueron consignados el día [indicar la fecha de consignación], por un valor de [incluir valor de rendimientos financieros girados]

**6. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO**

**[Diligenciar por parte de la dependencia que liquida, el cumplimiento tanto del objeto contractual como del porcentaje financiero realizado por el contratista, así como cualquier situación ocurrida durante la ejecución del convenio o contrato]**

Mediante la suscripción de la presente acta de liquidación bilateral, el(los) supervisor(es) asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida, así como de la información descrita en los documentos que soportan la liquidación del contrato o convenio No. [indicar numero de contrato o convenio]

En virtud de lo anterior, las partes:

**ACUERDAN:**

**PRIMERO:** Liquidar bilateralmente el [CONVENIO O CONTRATO Nro. (indicar NUMERO-AÑO)] suscrito entre el DEPARTAMENTO DE NARIÑO y [indicar NOMBRE DEL CONTRATISTA], conforme a los valores contenidos en la presente acta.

**SEGUNDO (cuando aplique):** Ordenar el pago de la suma de [INCLUIR VALOR A FAVOR DEL CONTRATISTA], a favor de [indicar NOMBRE DEL CONTRATISTA] valor que se debe cancelar por parte del DEPARTAMENTO DE NARIÑO para estar recíprocamente en PAZ y SALVO por todo concepto, con ocasión del cumplimiento total de las obligaciones asumidas por la ejecución.

**TERCERO (cuando aplique):** La presente acta se remitirá a Subsecretaria de Planeación, con el fin de liberar el valor de [INCLUIR VALOR A LIBERAR]

**CUARTO:** Declarar estar recíprocamente en PAZ y SALVO por todo concepto, con ocasión del cumplimiento total del objeto y las obligaciones asumidas por la ejecución del [contrato o convenio] No. [indicar numero de contrato o convenio]

**QUINTO:** [INDICAR NOMBRE DEL CONTRATISTA], renuncia a ejercer cualquier reclamación Administrativa, Judicial o Extrajudicial por eventuales perjuicios, pues declara no haberlos sufrido durante la ejecución del Contrato y por consiguiente se suscribe sin salvedades la presente liquidación. En consecuencia, la presente liquidación produce efectos jurídicos definitivos, y [indicar nombre del Contratista o cooperante] no hará reclamación posterior alguna al respecto, obligándose a atender los requerimientos que se le efectúen con posterioridad, en torno a las precisiones, aclaraciones y explicaciones.

**SEXTO:** Forman parte integrante de la presente Acta, las certificaciones y el informe final expedidos por el/la Supervisor(a), los comprobantes de egreso y los soportes presentados por las partes a lo largo de la ejecución del Contrato o Convenio.

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, a los [indicar fecha de suscripción del acta]

|  |  |
| --- | --- |
| **EL DEPARTAMENTO:** | Secretario, Jefe de Oficina, Asesor competente para liquidar  DEPENDENCIA |
| **CONTRATISTA [INDIQUE MUNICIPIO O COOPERANTE]:** | **(NOMBRE DEL CONTRATISTA)**  Contratista |
| **SUPERVISOR:** |  |
| **INTERVENTOR** |  |
| **PROYECTÓ:** |  |