**CONSTANCIA DE CIERRE Y ARCHIVO DEL EXPEDIENTE CONTRACTUAL POR PÉRDIDA DE COMPETENCIA PARA LIQUIDAR EL CONTRATO Y/O CONVENIO NUMERO [Indicar número de contrato o convenio]**

**EL/LA [SECRETARIO/SUBSECRETARIO/DIRECTOR/JEFE DE OFICINA/PROFESIONAL DE LA SECRETARÍA \_\_\_\_\_] EN CALIDAD DE SUPERVISOR(A)**

**CERTIFICA:**

1. **DATOS GENERALES:**

**CONTRATO / CONVENIO No:**

**MODALIDAD DE CONTRATACION:**

**NUMERO DE PROCESO:**

**PARTES DEL CONTRATO Y/O CONVENIO:**

**OBJETO:**

**VALOR INICIAL:**

**VALOR ADICIONES:**

**VALOR FINAL:**

**PLAZO INICIAL:**

**FECHA DE INICIO:**

**FECHA DE TERMINACION INICIAL:**

**PRORROGAS O ADICIONES EN TIEMPO:**

**FECHA DE TERMINACION FINAL:**

1. **CONSIDERACIONES**
2. Que el Contrato / Convenio objeto de la presente certificación se suscribió el [Indicar fecha de suscripción] entre el Departamento de Nariño y [Indicar Nombre de contratista- Nombre de la Entidad Cooperante], con NIT/CC [Indicar Numero de identificación], representada legalmente para la fecha de suscripción por [Indicar Nombre del representante legal (cuando se trata de personas jurídicas)] identificado con C.C. No. [Indicar numero de identificación].
3. Que la fecha de inicio del Contrato / Convenio fue [Indicar fecha de inicio].
4. Que la cláusula [indicar cláusula de liquidación] del Contrato / Convenio No. [indicar Número de contrato], establece que: “[Diligenciar textualmente el contenido de la cláusula de liquidación] “
5. Que la cláusula [diligenciar cláusula de supervisión] establece que: “[Diligenciar textualmente el contenido de la cláusula donde se designa la supervisión] “
6. Que de conformidad con la cláusula [Copiar cláusula referida a garantías] del contrato/convenio se constituyó las siguientes garantías:

**EMISIÓN ORIGINAL**

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

1. Que el artículo 11 de la ley 1150 de 2007 estipula:

*“****DEL PLAZO PARA LA LIQUIDACIÓN DE LOS CONTRATOS****. La liquidación de los contratos se hará de mutuo acuerdo dentro del término fijado en los pliegos de condiciones o sus equivalentes, o dentro del que acuerden las partes para el efecto. De no existir tal término, la liquidación se realizará dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la expiración del término previsto para la ejecución del contrato o a la expedición del acto administrativo que ordene la terminación, o a la fecha del acuerdo que la disponga.*

*En aquellos casos en que el contratista no se presente a la liquidación previa notificación o convocatoria que le haga la entidad, o las partes no lleguen a un acuerdo sobre su contenido, la entidad tendrá la facultad de liquidar en forma unilateral dentro de los dos (2) meses siguientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 136 del C. C. A.*

*Si vencido el plazo anteriormente establecido no se ha realizado la liquidación, la misma podrá ser realizada en cualquier tiempo dentro de los dos años siguientes al vencimiento del término a que se refieren los incisos anteriores, de mutuo acuerdo o unilateralmente, sin perjuicio de lo previsto en el artículo 136 del C. C. A.*

*Los contratistas tendrán derecho a efectuar salvedades a la liquidación por mutuo acuerdo, y en este evento la liquidación unilateral solo procederá en relación con los aspectos que no hayan sido objeto de acuerdo”.*

1. Que el Contrato / Convenio No. [diligenciar número de contrato], no fue liquidado dentro del plazo contractual y legal previsto, toda vez que de conformidad con lo señalado en los numerales anteriores, el término para liquidar el contrato / convenio empezó a contabilizarse el [diligenciar la fecha de terminación del contrato], de tal manera que la pérdida de competencia para proceder a su liquidación se produjo el día [diligenciar la fecha en que se cumplió los (2) dos años y (6) seis meses a partir de la fecha de terminación del contrato].
2. Que los motivos que ocasionaron la pérdida de competencia para liquidar se exponen de la siguiente manera:

[Describir los motivos objetivos por los cuales no se llegó a la liquidación iniciando con la siguiente información:]

8.1. *[Este punto cuando aplique, en caso de convenios de los cuales se derivaron contratos]* Que en el marco de ejecución del Convenio [indique Numero del convenio] suscrito entre el [Nombrar con quien se suscribió el convenio] y el Departamento de Nariño, se suscribieron [Indicar Número de contratos derivados] contratos [describir clase de contratos (prestación de servicios, obra, interventoría, suministro)], los cuales se relacionan a continuación:

[Describir todo lo relacionado con los contratos derivados, si se encuentran liquidados, su ejecución, estado actual y demás actuaciones que se hayan desprendido de la ejecución]

* 1. [Continuar con el relato de los motivos que ocasionaron la pérdida de competencia para liquidar]

1. Que el departamento realizo loso siguientes desembolsos

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

1. Que el estado financiero del contrato / convenio se establece de la siguiente manera:

**[Utilizar Cuando se trate de convenio]**

|  |  |
| --- | --- |
| **ESTADO FINANCIERO DEL CONVENIO** | |
| **Descripción** | **Valor** |
| Valor total Aportes Departamento: |  |
| Valor total Aportes de Entidad Cooperante: |  |
| **Valor Total del Convenio:** |  |
| Valor Ejecutado y transferido a la Entidad Cooperante: |  |
| Valor transferido, no ejecutado y no reintegrado por parte de la Entidad Cooperante: |  |
| Saldo a favor del Departamento objeto de liberación presupuestal (valor no ejecutado y/o no transferido): |  |

[Utilizar Cuando se trate de contrato]

|  |  |
| --- | --- |
| **ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO** | |
| **Descripción** | **Valor** |
| Valor del Contrato (Incluidas adiciones): |  |
| Valor ejecutado por el contratista: |  |
| Valor pagado al contratista: |  |
| Saldo a favor del Departamento (valor pagado y no ejecutado): |  |
| Saldo a favor del Departamento objeto de liberación presupuestal (valor no ejecutado y/o no pagado): |  |

Para los casos en los que se giraron recursos a título de anticipo

|  |  |
| --- | --- |
| **ANTICIPO** | |
| **Valor del Anticipo:** |  |
| **Forma de Amortización:** |  |
| **Administrador de Patrimonio autónomo:** |  |

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

Copia de la presente certificación se remitirá a Subsecretaría de Presupuesto del Departamento para que se libere el valor de -Si existe valor no ejecutado o no pagado diligenciar el valor a liberar-

1. Que los documentos que soportan y que se tienen en cuenta para proceder con la constancia se relacionan a continuación:

[En caso de que se trate de convenio, relacionar la documentación de cada uno de los contratos derivados]

**[Diligenciar y detallar la documentación que se tuvo en cuenta para la información de la presente certificación, ejemplo: contrato y/convenio, informes de supervisión, acta de recibo final, relación de comprobantes de egreso, pólizas, oficios dirigidos al contratista o a la Entidad Cooperante y demás documentos relacionados con la pérdida de competencia para liquidar]**

1. Que así las cosas y al haber perdido la administración la competencia para liquidar el contrato o convenio, y al estar caducadas las acciones contractuales que de él se derivan se considera extinguida la relación contractual que existió entre las partes.
2. Que la presente certificación se expide únicamente para efectos de cierre y archivo del expediente contractual, iniciación de las acciones pertinentes y saneamiento contable. En consecuencia, el original de la misma se enviará para su correspondiente archivo al **Departamento Administrativo de Contratación**; una copia se remitirá a la **Subsecretaria de Presupuesto** para efectos del saneamiento contable y para proceder a la liberación de saldos, si hay lugar; y otra copia para **Oficina de Control Interno Disciplinario** para las acciones a que haya lugar.

En mérito de lo anteriormente expuesto, se expide esta constancia con fundamento en la información que reposa en la carpeta del contrato / convenio y certificados de egresos. De igual manera no existe ningún proceso judicial, ni sancionatorio en curso, ni pendiente el pago de acuerdo conciliatorio y en consecuencia se ordena el cierre y archivo del expediente contractual.

**Nota:** La presente certificación en ningún momento hace las veces de liquidación del contrato / convenio.

Se expide en Pasto a los

##### NOMBRE DE SECRETARIO/SUBSECRETARIO/DIRECTOR/JEFE DE OFICINA/PROFESIONAL

##### NOMBRE DE LA DEPENDECIA

Proyecto [Indicar nombre de quien proyecto]: