**ACTA DE LIQUIDACIÓN**

**DE INTERVENTORÍA DE CONSTRUCCIÓN**

**CONTRATO No.** : Indicar No. del contrato y fecha de firma (día, mes y año)

**MODALIDAD DE SELECCIÓN** : (Concurso de Méritos ó Invitación Pública etc.)

**PROCESO DE CONTRATACIÓN No:**  Indicar No. del Proceso de Contratación

**OBJETO** : (Transcribir el objeto tal como está en el contrato)

**LOCALIZACIÓN** : (Indicar el sitio(s) donde se desarrollará el contrato)

**FECHA APROBACIÓN**

**GARANTÍA ÚNICA** : (Anotar la fecha registrada en el sello de aprobación de las garantías por la Unidad de Asistencia Legal)

**CONTRATISTA-CONSULTOR DE INTERVENTORÍA**: (En caso de Consorcio o Unión Temporal indicar el nombre del mismo, el de cada uno de los integrantes y el % de participación de c/u)

**LIDER DE PROYECTO**: Ing. o Arq. (Indicar nombres y apellidos)

**COORDINADOR(A) DE PROYECTO**: Ing. o Arq. (Indicar nombres y apellidos)

**SUPERVISOR DEL CONTRATO**: Ing. o Arq. (Indicar nombres y apellidos)

**FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA**:

El Representante Legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicar el nombre de la empresa, Unión Temporal o Consorcio)\_ \_\_\_\_Nombre del Rep. Legal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en calidad de CONTRATISTA-CONSULTOR DE INTERVENTORÍA, El Líder del Proyecto,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicar nombre)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ El Coordinador del Proyecto y Supervisor del Contrato \_(indicar nombre)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ El Director de la Unidad de Infraestructura Física de la Dirección Ejecutiva de Administración Judicial del Consejo Superior de la Judicatura \_(indicar nombre)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ suscriben la presente acta así:

|  |
| --- |
| **CONDICIONES ACTUALES DEL CONTRATO** |
| **VALOR INICIAL** |  |
| **VALOR ADICIÓN 1** |  |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** |  |
| **FECHA DE INICIO** | (Indicar día, mes y año) |
| **PLAZO INICIAL** | (Indicar días calendario) |
| **FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL** | (Indicar día, mes y año) |
|  |  |
| **FECHA DE PRORROGA 1** | (Indicar día, mes y año) |
| **PRÓRROGA 1** | (Indicar días calendario) |
|  |  |
| **FECHA DE SUSPENSIÓN 1** | (Indicar día, mes y año) |
| **SUSPENSIÓN 1** | (Indicar días calendario) |
|  |  |
| **FECHA DE TERMINACIÓN ACTUAL** | (Indicar día, mes y año) |
| **PORCENTAJE DE EJECUCIÓN ACTUAL** | (Indicar porcentaje de ejecución) |
|  |  |

**MODIFICACIONES AL CONTRATO**

Hacer una relación de los otros si suscritos, en caso de presentarse, de lo contrario no considerar.

**RELACIÓN DE ACTAS DE RECIBO**

Hacer cuadro relacionando todas las actas de corte presentadas, que indique No. del acta de corte, mes-año, valor total, ANTICIPO y valores de legalización ANTICIPO (en caso de haberse pactado), saldo y la suma total de cada columna.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº ACTA DE RECIBO**  | **PERIODO** | **FECHA DE SUSCRIPCIÓN** | **VALOR ACTA DE RECIBO** | **VALOR LEGALIZACIÓN ANTICIPO** **(En caso de pactarse)** | **VALOR PAGADO** | **SALDO** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALES** |  |  |  |  |  |  |

**RELACIÓN DE PAGOS EFECTUADOS**

Hacer cuadro con todas las actas de corte pagadas, que indique el Acta de Recibo, valor del Acta, Nº orden de pago, fecha de pago, Valor Pagado, saldo por pagar y la suma total de cada columna.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTA DE RECIBO PARCIAL** | **VALOR DEL ACTA** | **Nº ORDEN DE PAGO** | **FECHA DE PAGO** | **VALOR PAGADO**  | **SALDO POR PAGAR** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTALES** |  |  |  |  |  |

**ANTICIPO**

|  |  |
| --- | --- |
| **CONCEPTO** | **VALOR** |
| Valor ANTICIPO entregado. \_\_ % |  |
| Valor legalización ANTICIPO (anterior al acta presente) | Acta 1 |  |
| Acta 2 |  |
| Acta 3 |  |
| Acta 4 |  |
| Acta 5 |  |
| Valor legalización ANTICIPO Presente Acta. |  |
| Saldo pendiente por legalizar |  |

**ESTADO FINANCIERO**

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN** | **VALOR** |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | $ |
| VALOR ADICION 1 | $ |
| VALOR FINAL DEL CONTRATO |  |
| PORCENTAJE EJECUTADO  | **%** |
| VALOR ADEUDADO POR LA NACIÓN CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA  |  |
| SALDO NO EJECUTADO A LIBERAR | $ |

A la fecha existe un saldo a liberar por la suma de $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, correspondiente a la vigencia de \_\_\_\_\_\_\_\_ según informe del Supervisor, que corresponde a (motivar las razones que dieron origen a la liberación).

Notas:

* Si existen pagos pendientes por cancelar al CONTRATISTA-Consultor de Interventoría de la anterior o actual vigencia se hará un llamado con (\*) en la fila “Valor adeudado por la Nación Consejo Superior de la Judicatura” y se indicará a que cuentas corresponde este valor y el estado en que se encuentran las mismas.
* Si existen pagos pendientes por cancelar al CONTRATISTA-Consultor de Interventoría y que deban tramitarse con cargo a vigencias expiradas, deberá argumentarse los motivos por los cuales el saldo adeudado al CONTRATISTA-Consultor de Interventoría, no fue cancelado en la respectiva vigencia presupuestal.

**PÓLIZAS DEL CONTRATO**

|  |  |
| --- | --- |
| **COMPAÑÍA ASEGURADORA** | (anotar compañía) |
| **PÓLIZA No.** | (anotar número póliza) |
| **COBERTURAS** | **VIGENCIA** | **VALOR ASEGURADO** |
| **INICIAL** | **FINAL** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **PÓLIZA No.** | (anotar número póliza) |
| RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL  |  |  |  |

**CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO**

Se anexa el Certificado de Paz y Salvo por concepto de seguridad social y aportes parafiscales presentado por el CONTRATISTA-Consultor de Interventoría, revisados y avalados por la Supervisión y el Líder del proyecto.

**MULTAS Y SANCIONES**

En caso de haberse presentado multas o sanciones hacer la relación de las mismas e indicar el motivo, de lo contrario indicar que no existieron multas y sanciones.

**CERTIFICACIONES**

El Supervisor y el Líder del proyecto certifican que la realización del contrato se efectúo bajo su vigilancia y control en todas y cada una de las etapas, técnicas, administrativas, contables, financieras y jurídicas, de acuerdo a lo estipulado en las cláusulas del contrato.

El Supervisor y el Líder del proyecto certifican que el CONTRATISTA-Consultor de Interventoría ha dado cumplimiento a todas las obligaciones contractuales, en materia de seguridad industrial, normas ambientales, requisitos técnicos exigidos en el contrato.

El Supervisor y el Líder del proyecto certifican que los ítems no previstos inicialmente en el contrato, cuentan con su respectivo análisis de precio unitario y la descripción de la especificación, fueron necesarios para cumplir con el objeto del contrato, fueron aprobados por la Supervisión y constan por escrito en acta, sin que supere el valor contratado.

El Supervisor y el Líder del proyecto certifican que la empresa CONTRATISTA-Consultor de Interventoría ha dado cumplimiento a las normas de seguridad social y aportes parafiscales y se encuentra al día en su pago.

El CONTRATISTA-Consultor de Interventoría se obliga a responder frente al Consejo Superior de la Judicatura, en el evento de cualquier reclamación presentada, por razón de las actividades realizadas en desarrollo del contrato, objeto de la presente liquidación

**PAZ Y SALVO**

En este estado, las partes firmantes manifiestan estar de acuerdo con la presente acta y se declaran estar a paz y salvo por todo concepto, por lo cual LA NACIÓN-CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA -, queda exento de cualquier reclamación presente o futura en relación con el contrato.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(INDICAR NOMBRE)** |   | **(INDICAR NOMBRE)** |
| Representante Legal |   | Líder del Proyecto |
| (NOMBRE DE LA EMPRESA, UT O CONSORCIO)  |   | (cargo)(Suscribe según su competencia funcional) |
| **CONTRATISTA-Consultor de Interventoría** |   | Unidad Infraestructura Física  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(INDICAR NOMBRE)** |   | **(INDICAR NOMBRE)** |
| Coordinador(a) del ProyectoSupervisor del Contrato |   | Director(Suscribe según su competencia funcional) |
| (cargo)(Suscribe según su competencia funcional) |   | Unidad Infraestructura Física  |
| Unidad Infraestructura Física |   |  |

|  |
| --- |
|  **(INDICAR NOMBRE)**  |
| Director Ejecutivo de Administración Judicial (Suscribe según su competencia funcional) |  |
|  |   |  |
|  |   |  |
| **Vo. Bo.(INDICAR NOMBRE)**  |
| Director Unidad de Asistencia Legal (Suscribe según su competencia funcional) |

 |
|  |
|  |

\*Cuando los proyectos no estén a cargo de la Unidad de Infraestructura Física, la dependencia ejecutora de proyecto aplicará el presente documento con su propia estructura organizativa.