Entre los suscritos XXXXX, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía no. XXXX de Bogotá, en mi calidad de Director(a) General y actuando como Representación legal del INSTITUTO PARA LA INVESTIGACIÓN EDUCATIVA Y EL DESARROLLO PEDAGÓGICO-IDEP, establecimiento público de orden Distrital creado mediante el Acuerdo Distrital No. 26 de 1994, con NIT 830.007.738-1, nombrado mediante el Decreto No. xxx del xx de xxx de 20xx, y posesionado mediante Acta No. xx del xx de xxx de 20xx y XXXXXXX ciudadano mayor de edad Identificado(a) con cedula de ciudadanía XXXXX de XXX, en calidad de *(identificar el cargo que ostenta la persona que suscribe el acta/contrato*), se encuentra debidamente facultado para liquidar según *(identificar las normas en donde se concede la facultad de suscribir contratos),*  y de conformidad con la Resolución de Nombramiento *(Identificar No. y fecha)* y el Acta de Posesión *(Identificar No. y fecha)*, obrando en nombre de*(identificar a la persona jurídica / CONTRATISTA),*con NIT*(identificar NIT del CONTRATISTA*), se ha convenido al tenor de lo establecido en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 217 del Decreto-Ley 19 de 2012, el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007 y demás Decretos Reglamentarios, suscribir el Acta de Liquidación del Contrato *(identificar el número del contrato)* suscrito entre las partes, previas las siguientes consideraciones:

**DATOS GENERALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO DE CONTRATO** |  |
| **OBJETO DEL CONTRATO** |  |
| **PARTES:** | **CONTRATANTE:** |
| **CONTRATISTA:** |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** |  |
| **FORMA DE PAGO** |  |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** |  |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN**  |  |
| **ACTA DE INICIO** |  |
| **CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE EJECUCIÓN** | **Fecha de Registro Presupuestal:****Fecha de Aprobación de garantías:** |
| **MODIFICACIONES:** |  |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** |  |
| **SUPERVISIÓN** |  |

###

1. Que el certificado de pagos y saldos expedido por el Tesorero de la entidad, de fecha (D/M/A), la ejecución de los recursos del contrato presenta el siguiente balance:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No. CDP BOGDATA IDEP** | **No Registro BOGDATA IDEP** | **Fecha** | **Valor $** | **Reducción /Adición $** | **Pagos $** | **Saldo $** |
|  |  |  |  |   |  |  |
|  |   | **Totales $** |  |  |  |  |

1. Que de acuerdo con los informes contractuales suscritos, la ejecución de los recursos del contrato presenta el siguiente balance:

|  |
| --- |
| **BALANCE FINANCIERO FINAL DEL CONTRATO** |
| Valor inicial del contrato |  |   |   |
| Valor adiciones |   |   |   |
| Valor Reducciones |   |   |   |
| Valor total ejecutado  |   |   |  |
| Valor total de pagos |   |  |   |
| Valor no ejecutado del contrato |   |   |  |
| Saldo a favor del Contratista |   |   |   |
| Saldo a favor del IDEP |   |  |   |
| **SUMAS IGUALES** |  |  |  |

1. Que de acuerdo al numeral anterior, esta supervisión realizó la verificación de cada uno de los recibos a satisfacción y pagos que reposan en el expediente contractual del estado del contrato encontrando lo siguiente:

| **EJECUCIÓN INSTITUTO PARA LA INVESTIGACIÓN EDUCATIVA Y EL DESARROLLO PEDAGÓGICO- IDEP**  |
| --- |
| **DETALLE** | **FACTURA No. /CUENTA DE COBRO No.** |  **FECHA FACTURA** | **FECHA INFORME SUPERVISION** | **VALOR DE LA FACTURA / CUENTA DE COBRO** |
| **PAGO 1 de 6** |  |  |  | $ |
| **PAGO 2 de 6** |  |  |  | $ |
| **PAGO 3 de 6**  |  |  |  | $ |
| **PAGO 4 de 6**  |  |  |  | $ |
| **PAGO 5 de 6** |  |  |  | $ |
| **PAGO 6 de 6** |  |  |  | $ |
| **VALOR TOTAL**  | **$** |

1. Que de acuerdo con los informes de supervisión del Contrato, el supervisor señaló que el CONTRATISTA cumplió a satisfacción con el objeto y obligaciones del contrato en un *(indicar el porcentaje de cumplimiento de la ejecución del contrato) ejemplo: 100%* de la siguiente manera: *“(señalar el concepto emitido por el supervisor en el último informe entregado)”*

La ejecución se realizó de la siguiente manera:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pagos**  | **Producto/Obligación** | **Descripción**  | **Número de Radicado** | **Fecha del Informe del supervisor** | **Valor** |
|  |  |  |  |  |   |

1. Que el SUPERVISOR en virtud de lo dispuesto en los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 y en concordancia con los informes de supervisión del contrato, certifica que:
	* EL CONTRATISTAcumplió a satisfacción el objeto y obligaciones del contrato, quedando a paz y salvo con el Instituto por todo concepto.
	* EL CONTRATISTAdio cumplimiento durante la ejecución del contrato al pago de la totalidad de los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral, aportes parafiscales y ARL de conformidad con lo establecido por el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el Parágrafo 1 del artículo 41 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.
2. Que forman parte integral de la presente acta:
* Informes periódicos de supervisión e informes de actividades del contratista
* Certificación de pagos y saldos.
* Productos pactados dentro del contrato y demás documentos precontractuales
* Relación de insumos suministrados mensualmente y demás elementos facilitados por la entidad.

**OBSERVACIONES:**

|  |
| --- |
| Cuando apliquen |

En consideración a lo expresado, las partes

**ACUERDAN:**

**PRIMERO.** Liquidar por mutuo acuerdo el Contrato *(indicar número del contrato suscrito por las partes)*, suscrito entre el INSTITUTO PARA LA INVESTIGACIÓN EDUCATIVO Y EL DESARROLLO PEDAGÓGICO – IDEP y *(Identificar el nombre del contratista).*

**SEGUNDO**. La liquidación efectuada y acordada mediante la presente acta, constituye el balance definitivo de la terminación del vínculo contractual y la manifestación escrita de las partes de encontrarse a paz y salvo, por todo concepto respecto del contrato que se liquida.

En constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron a los

###### **ORDENADOR DEL GASTO, EL CONTRATISTA,**

**Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx XXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

**DIRECTOR(A) GENERAL**

**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXX**

**SUPERVISOR Vo.Bo.** Jefe Oficina Jurídica

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nombre / Cargo** | **Firma** |
| Revisó y aprobó: | *Supervisor y/o apoyo a la supervisión* |  |
| Revisión jurídica: | *Abogada OJ* |  |
| Elaboró: | *Apoyo a la supervisión o personal asistencial*  |  |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes.  |