|  |  |
| --- | --- |
| CONTRATO No. y FECHA:  |  |
| NO. PROCESO EN SECOP II |  |
| SECRETARIA EJECUTORA: |  |
| CONTRATISTA:  |  |
| OBJETO DEL CONTRATO: |  |
| VALOR DEL CONTRATO: |  |
| PLAZO: |  |
| PORCENTAJE DE ANTICIPO: |  |
| FECHA DE ACTA DE LEGALIZACIÓN:  |  |
| INTERVENTOR: (SI APLICA) |  |
| FECHA ACTA DE INICIO |  |

En Ibagué, a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_ en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, se reunieron \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Contratista y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Supervisor (o Interventor); a fin de autorizar el anticipo conforme a lo pactado en la cláusula \_\_\_\_\_\_\_\_ del contrato en mención, previa las siguientes consideraciones:

1. **SOPORTE JURÍDICO**

Se deja constancia que el día xxxxx (xx) del mes xxxx de xxxx fue aprobada la garantía única con los siguientes amparos y vigencias:

Aseguradora: xxxxxxxxxxxxx.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº DE LA POLIZA** | **CONCEPTO DEL AMPARO** | **VIGENCIA** |
| Desde (día, mes, año) | Hasta (día, mes, año) |
| XXXXX | ANTICIPO |  |  |
|  | CUMPLIMIENTO |  |  |
|  | SALARIOS |  |  |
|  | ESTABILIDAD |  |  |
| xxxxxx | OTRAS |  |  |

**Nota: Se ha verificado que el AMPARO DEL ANTICIPO se encuentra vigente a la fecha de suscripción de la presente acta.**

1. **ANTICIPO**

Que el presente contrato cuenta con entrega de anticipo:

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN** | **VALOR ANTICIPO** |
| Anticipo (xx porcentaje en letras xxx por ciento ( xx%)  | $00.000.000 |

1. **MANEJO DE LOS RECURSOS:**

Según el pliego de condiciones (o clausulado del contrato), el anticipo se debe manejar en una cuenta bancaria separada a nombre de xxxxxxx. Por lo que se verifica:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPO DE CUENTA Y TITULAR** | **NUMERO DE LA CUENTA** | **BANCO** |
|  |  |  |

1. **PROGRAMA DE INVERSION DE ANTICIPO:**

Hace parte de la presente acta el programa de inversión de anticipo anexo, debidamente firmado por el contratista, interventor (si lo hay) y supervisor.

En aceptación de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron:

EL CONTRATISTA EL SUPERVISOR

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nombre y Apellidos) (Nombre y Apellidos, dependencia y cargo)

C.C C.C