|  |  |
| --- | --- |
| **CONVENIO No. y FECHA** |  |
| **No. PROCESO SECOP II** |  |
| **TIPO DE CONVENIO** |  |
| **SECRETARIA EJECUTORA** |  |
| **COOPERANTE** |  |
| **OBJETO DEL CONVENIO** |  |
| **VALOR INICIAL** |  |
| **ADICIONES** |  |
| **VALOR TOTAL** |  |
| **PLAZO INICIAL** |  |
| **PRORROGAS** |  |
| **PLAZO TOTAL** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| No. Y FECHA CDP |  |
| No. Y FECHA RP |  |
| FECHA INICIO |  |
| FECHA SUSPENSIÓN |  |
| FECHA REINICIO |  |
| FECHA TERMINACIÓN |  |
| FECHA CERTIFICADO FINAL DE CUMPLIMIENTO |  |

Entre los suscritos de una parte el cooperante/asociado XXXXXX identificado con NIT/CC No. XXXXXXXXXX y por la otra parte Supervisor XXXXXXX (CARGO), facultado para suscribir la liquidación del convenio antes mencionado, de conformidad con lo ordenado en los Artículos 60 de la Ley 80 de 1993, modificado por el Artículo 217 del Decreto 019 de 2012 y, 11 de la Ley 1150 de 2007 con base en la siguiente información:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GARANTÍAS O PÓLIZAS** | | | | | |
| **Garantía No. y Fecha de Expedición** | **Amparos**  **Pactados** | **Valores Amparados**  **($)** | **Vigencia de los amparos** | | **Fecha**  **Aprobación**  (dd/mm/aaaa) |
| **Desde**  (dd/mm/aaaa) | **Hasta**  (dd/mm/aaaa) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTUALIZACIONES - GARANTÍAS O PÓLIZAS** | | | | | |
| **Garantía No. y Fecha de Expedición** | **Amparos**  **Pactados** | **Valores Amparados**  **($)** | **Vigencia de los amparos** | | **Fecha**  **Aprobación**  (dd/mm/aaaa) |
| **Desde**  (dd/mm/aaaa) | **Hasta**  (dd/mm/aaaa) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ESTADO FINANCIERO** | | |
| VALOR INICIAL | | $ |
| DETALLE APORTE INICIAL | ALCALDIA DE IBAGUÉ | $ |
| COOPERANTE / ASOCIADO | $ |
| DETALLE APORTE ADICION | ALCALDIA DE IBAGUÉ | $ |
| COOPERANTE / ASOCIADO | $ |
| VALOR TOTAL (inicial + adiciones) | | $ |
| VALOR EJECUTADO Y DESEMBOLSADO POR ALCALDIA | | $ |
| VALOR EJECUTADO Y PENDIENTE DESEMBOLSAR POR ALCALDIA | | $ |
| VALOR EJECUTADO Y DESEMBOLSADO POR COOPERANTE / ASOCIADO | | $ |
| VALOR EJECUTADO Y PENDIENTE DESEMBOLSAR POR COOPERANTE / ASOCIADO | | $ |
| SALDO A FAVOR (devolución) | ALCALDIA DE IBAGUÉ | $ |
| COOPERANTE / ASOCIADO | $ |
| RENDIMIENTOS FINANCIEROS | ALCALDIA DE IBAGUÉ | $ |
| COOPERANTE / ASOCIADO | $ |

Si el contrato establece ANTICIPO, diligencie lo siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| Valor del anticipo |  |
| Valor amortizado |  |
| Saldo por amortizar |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DESEMBOLSOS EFECTUADOS** | | | |
| **No. ORDEN DE PAGO** | **FECHA** | **VALOR** | **AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Nota: En la casilla de amortización en caso de no existir anticipo indique N/A (no aplica.) | | | |

|  |
| --- |
| **MANIFESTACIONES** |
| Las partes manifiestan estar totalmente de acuerdo con la presente Acta de Liquidación.  Se dejan las siguientes constancias:  Que, el Supervisor certifica que el objeto y las obligaciones del convenio fueron ejecutados y recibidos a entera satisfacción por parte del Municipio, según consta en los respectivos informes.  Que, el Supervisor deja constancia que verificó el cumplimiento de las obligaciones del cooperante/asociado frente al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, SENA e ICBF), de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con el artículo 1 de la Ley 828 de 2003.  Que, el Ordenador del Gasto suscribe la presente acta con ocasión a los certificados e informes abalados por el Supervisor del convenio sobre la correcta ejecución del mismo.  (LAS QUE CONSIDEREN…)  Con base en lo anterior, las partes declaran que se encuentran a PAZ Y SALVO por todo concepto, o una vez se hayan cancelado los saldos relacionados en el estado financiero.  Forman parte de la presente Acta de Liquidación, los siguientes documentos:   * Certificado final de cumplimiento expedida por el Supervisor * Órdenes de pago efectuados al contratista. |

Para constancia, se suscribe la presente acta por las partes contratantes, el .

|  |  |
| --- | --- |
| **SUPERVISOR** | **ORDENADOR DEL GASTO** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (NOMBRES Y APELLIDOS)  (CARGO)  Decreto: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (NOMBRES Y APELLIDOS)  (CARGO)  Decreto: |
| **COOPERANTE / ASOCIADO** |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (NOMBRES Y APELLIDOS)  (IDENTIFICACION) |  |

Proyectó:

Revisión Jurídica: (NOMBRES Y APELIDOS) – (CARGO) – Oficina de contratación

Revisión Jurídica: (NOMBRES Y APELIDOS) – Jefe Oficina de contratación