|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO** | | | | | | | | | |
| **No. CONTRATO** | XXXX-20XX | | |  | | | |  | |
| **TIPO DE CONTRATO** | XXXXXXXX | | | **FECHA DE FIRMA** | | | | DÍA de MES de 202X | |
| **FECHA INICIO** | DÍA de MES de 202X | | | **FECHA DE TERMINACIÓN** | | | | DÍA de MES de 202X | |
| 1. **PARTES INTERVINIENTES CONTRATO** | | | | | | | | | |
| **Contratista / Cooperante** | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | | | | | | | | |
| **Nit.** | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | | | | | | | | |
| **Representante Legal** | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | | | | | | | | |
| **C.C.** | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | | | | | | | | |
| 1. **OBJETO** | | | | | | | | | |
| *"XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX”* | | | | | | | | | |
| 1. **VALOR DEL CONTRATO** | | | | | | | | | |
| **VALOR INICIAL:** | $ XXXXXXX en números y letras | | | | | | | | |
| **VALOR DE LOS APORTES:** | **IDARTES** | | | | | **CONTRATISTA  / COPERANTE (la otra entidad pública interviniente)** | | | |
| $ XXXXXXX en números y letras | | | | | $ XXXXXXX en números y letras | | | |
|  | | | | |  | | | |
| **CDP No.** | [Incluya todos los CDP’s, con número y fecha, que se hayan expedido durante la vigencia del contrato] | | | | | | | | |
| **CRP No.** | [Incluya todos los CRP’s, con número y fecha, que se hayan expedido durante la vigencia del contrato] | | | | | | | | |
| 1. **GARANTIAS** | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ID plataforma SECOP** | **Aseguradora** | **Nº. de Póliza** | **Amparos** | **Desde** | **Hasta** | **Valor Asegurado** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 1. **MODIFICACIONES** | | | | | | | | | |
| **PRÓRROGA (plazo y fecha de la prórroga)** | | | **ADICIONES (valor números y letras y la fecha de la adición)** | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
| 1. **SUSPENSIONES (Fecha de la suspensión y periodo)** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 1. **SUPERVISOR (A) O INTERVENTOR (A)** | | | | | | | | | |
| **NOMBRE**: | | XXXXXXXXXX | | | **CARGO:** | | XXXXXXXX | | |
| **DEPENDENCIA**: | | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | | | | | | | |
| **No. CONTRATO DE INTERVENTORIA: (si aplica)** | | XXXX-20XX | | |  | | | | |
| **NOMBRE INTERVENTOR: (si aplica)** | | XXXXXXXXXX | | | **NIT:** | | | | XXXXXXXX |
| **NOMBRE REPRESENTANTE INTERVENTORÍA: (si aplica)** | | XXXXXXXXXX | | | **CC:** | | | | XXXXXXXX |
| **FECHA SUSCRIPCIÓN:** | | DÍA de MES de 202X | | |  | | | |  |
| **FECHA DE INICIO** | | DÍA de MES de 202X | | | **FECHA DE TERMINACIÓN: (si aplica)** | | | | DÍA de MES de 202X |
| 1. **CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES** | | | | | | | | | |
| Que, de acuerdo con el Informe Final de Supervisión, se certificó que el contratista cumplió con su obligación de acreditar los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales correspondientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. | | | | | | | | | |

**10. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO**

|  |  |
| --- | --- |
| **CONCEPTO** | **VALOR** |
| **Valor Inicial (incluye valor en dinero y/o especie)** |  |
| **Valor inicial en especie** |  |
| **Valor inicial en dinero** |  |
| **Valor Adiciones en dinero (Si aplica)** |  |
| **Valor Adiciones en especie (Si aplica)** |  |
| **Valor liberado (dinero sin ejecutar) (Si aplica)** |  |
| **Valor en especie no ejecutado: (Si aplica)** |  |
| **VALOR TOTAL CONTRATO:** |  |
| **Valor Total ejecutado (presupuestal) por IDARTES:** |  |
| **Valor Total pagado (tesoral) por IDARTES:** |  |
| **Valor Total ejecutado a contratista:** |  |
| **Valor Total pagado a contratista:** |  |
| **Valor por pagar al CONTRATISTA: (Si aplica)** |  |
| **Valor a Liberar: (Si Aplica)** |  |

**APORTES DE LAS PARTES A LA COPRODUCCIÓN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDARTES** | **COPRODUCTOR** | **VALORES**  **(DETALLAR SEGÚN CONTENIDO CONTRACTUAL)** | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  | | |  |  |

**GIROS EFECTUADOS POR CONCEPTO DE BOLETERÍA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONCEPTO DE BOLETERIA PACTADA** | **FECHA DEL GIRO** | **NÚMERO DE ACTA DE LIQUIDACIÓN DE BOLETERÍA** | **VALOR TOTAL DE GIRO SEGÚN LO PACTADO A FAVOR DE IDARTES** | **VALOR TOTAL DE GIRO SEGÚN LO PACTADO A FAVOR DEL COPRODUCTOR** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Nombre Ordenador del gasto**, identificada(o) con la cédula de ciudadanía No. XXXXXXXX, en calidad de XXXXXXXXXXXX del IDARTES y en representación de la entidad, conforme al Decreto / Resolución No. XXXX de 20XX y al acta de posesión del XX de XXX de 20XX, facultada (o) para contratar según las leyes 80 de 1993, 1150 de 2007, decreto 1082 de 2015, y demás decretos reglamentarios y la Resolución de delegación No. XXXX de 20XX, quien en adelante se denominará **EL IDARTES,** el **CONTRATISTA / COPERANTE** y el/la **SUPERVISOR (A)** identificados anteriormente, acordaron suscribir el **ACTA DE LIQUIDACIÓN BILATERAL** del convenio o contrato descrito. Que de conformidad con lo expuesto, las partes contratantes acuerdan:

**CLÁUSULA PRIMERA:** Liquidar de común acuerdo el Convenio o contrato en mención, de conformidad con lo establecido en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007, decreto 1082 de 2015 y demás decretos reglamentarios.

**CLÁUSULA SEGUNDA:** Liquidar de común acuerdo el convenio o contrato interadministrativo No XXXX-20XX suscrito entre EL IDARTES y XXXXXXXX, de acuerdo con la información contenida en el Informe Final de supervisión y el balance financiero citados en la parte considerativa de la presente acta, soportes registrados en la plataforma SECOP II.

**CLÁUSULA XXXXXX:** **DECLARAR** que, las partes cumplieron con las obligaciones a su cargo y que se encuentran a paz y salvo por todo concepto con ocasión de la ejecución del contrato relacionado en las consideraciones del presente documento. En ese sentido, el contratista manifiesta con su firma que renuncia a cualquier reclamación por vía administrativa, judicial o extrajudicial, por eventuales perjuicios, pues declara, con la suscripción de la presente acta, no haberlos sufrido. (En caso de que el contratista presente salvedades, se debe suprimir el presente numeral y consignar las manifestaciones presentadas. Respecto de lo que no se manifieste, se debe expresar que existe paz y salvo).

**CLÁUSULA XXXXXX:** El(La) ordenador(a) del gasto suscribe el acta de liquidación, entendiendo que el supervisor con su firma certifica que ha verificado previamente el cumplimiento de las obligaciones pactadas por parte del contratista, por lo que se ampara en el precepto constitucional del artículo 83 de la Constitución Política, que indica: **“*Las actuaciones de los particulares y de las autoridades públicas deberán ceñirse a los postulados de la buena fe, la cual se presumirá en todas las gestiones que aquellos adelanten ante éstas*.”**

**OPCIÓNES:** (En caso de que no apliquen eliminarlas del formato)

**CLÁUSULA** **XXXXXXX: LIBERAR, a favor de la entidad, la suma de [incluir valor a liberar en letras y números] M/CTE. del Registro Presupuestal nro. [incluir número del CRP], de conformidad con lo manifestado en la parte considerativa de la presente acta. (En caso de que no exista saldo a liberar, eliminar el presente numeral y renumerar el acuerdo).**

**CLÁUSULA** **XXXXXXX PAGAR, a favor del contratista, la suma de [incluir valor a pagar en letras y números] M/CTE. con ocasión de lo establecido en la forma de pago del contrato. (En caso de que no exista saldo a pagar, eliminar el presente numeral y renumerar el acuerdo)**

**PARAGRAFO PRIMERO: En caso de saldos a favor del (Indicar contratista o conveniante) el pago estará sujeto a la programación de recursos del programa anual de Caja PAC y los recursos disponibles en Tesorería.**

**CLÁUSULA** **XXXXXXX RENDIMIENTOS FINANCIEROS:**

**PARÁGRAFO PRIMERO:** En el caso de haberse pactado rendimientos financieros indicar el valor generado y aportar la respectiva certificación a la presente acta

**PARÁGRAFO SEGUNDO** De conformidad con el balance financiero señalado en la presente acta, el (extremo contractual /contratista), se obliga a efectuar la consignación de los dineros dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a la suscripción de la presente acta, según los datos que sean suministrados por la supervisión y/o la Subdirección Administrativa y Financiera del IDARTES (o de la entidad que corresponda y sea beneficiaria de la devolución)

**PARÁGRAFO TERCERO:** El (La) Supervisor(a) deberá verificar con la Subdirección Administrativa y Financiera del IDARTES, la consignación de los rendimientos financieros y remitir al expediente contractual la certificación de dicha verificación, junto con los soportes necesarios, tales como copia de la consignación, constancia de giro de recursos y los demás que considere necesarios.(Tener En cuenta que si el trámite del convenio o contrato se adelantó por la plataforma transaccional SECOP II, toda esta información debe ser subida a la misma por el supervisor o interventor correspondiente; si se trata de contratación surtida con publicaciones en el SECOP I esta deber quedar publicada en la misma.

**PARÁGRAFO CUARTO:** Efectuada la consignación referida anteriormente, la liquidación acordada mediante la presente acta, constituye el balance definitivo de la terminación del vínculo contractual/convencional y la manifestación escrita de las partes de encontrarse a paz y salvo.

**NOTA 1:** Para los contratos o convenios suscritos por SECOP II no se hará necesario las siguientes firmas manuscritas (El supervisor y Ordenador del gasto deberán firmar mediante firma electrónica de ORFEO).

**NOTA 2:** Para los contratos o convenios suscritos por SECOP I, la firma se realizará de forma manuscritas (El supervisor y Ordenador del gasto deberán firmar mediante firma electrónica de ORFEO).

**NOTA 3:** Se recuerda que este documento debe ser publicado en el portal de contratación en un término no mayor a 3 días hábiles posteriores a su suscripción.

Para todos los efectos se firma el presente documento en la ciudad de Bogotá D.C., a los (Para SECOP II no se requiere esta última linea).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **Nombre y firma** | | **Nombre y firma del Supervisor** | | |
| **Contratista** | | **Cargo** | | |
|  | | **Instituto Distrital de las Artes -IDARTES** | | |
|  | |  | | |
|  |  |  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |  |  |
| **Nombre y firma del Ordenador del Gasto** | |  |  |  |
| **Instituto Distrital de las Artes -IDARTES** | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| *Elaboro: (Nombre, cargo, forma de vinculación)* | |  |  |  |
| *Revisó: (Nombre, cargo, forma de vinculación)* | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Anexos:** (solicitud, otros) | | |  |  |