1. **Requisito General.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Contratista / Asociado ejecutor:** | (Nombre de la persona natural o jurídica) |
| **Identificación y/o NIT** | (Cedula o Nit) |
| **Representante Legal:** | (Nombre y cargo del representante legal) |
| **Asociado:** | (Nombre de la persona natural o jurídica) |
| **Identificación y/o NIT** | (Cedula o Nit) |
| **Supervisor y/o Interventor** | (Nombre de la persona natural o jurídica) |

(INCLUYA TANTOS COMO ASOCIADOS FIRMEN EL CONTRATO O CONVENIO PRINCIPAL.)

(DEJE LA PALABRA EJECUTOR ÚNICAMENTE EN EL ASOCIADO BENEFICIARIO DE PAGOS.)

1. **Objeto**

(Transcriba el objeto contractual tal y como se encuentra en el contrato o convenio).

1. **Fechas:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Suscripción del convenio/contrato:** |  |
| **Acta de inicio del convenio/contrato:** |  |
| **Fecha de Terminación:** (teniendo en cuenta prorrogas, suspensiones y reiniciaciones) |  |
| **CESION** | **SI APLICA** |
| **SUSPENSION** | **SI APLICA** |

1. **Garantías:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Último documento de garantía, según contrato** | **Mecanismo de Cobertura de Riesgos** | | |
| **Clase de garantía:** | (Nombre) | |
| **No. de póliza:** | (Indique el No. de la póliza) | |
| **Fecha de expedición** | (Indique la fecha D/M/A) | |
| **Entidad que expide la garantía:** | (Nombre de la entidad) | |
| **Amparo:** | (Indique el tipo de amparo) | |
| **Valor:** | (Indique el valor definitivo) | |
| **Vigencia:** | Inicio | Vencimiento |
| (Indique la fecha D/M/A) | (Indique la fecha D/M/A) |

1. **Plazo de ejecución:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Plazo inicial** | (Indique días y meses) |
| **Prórroga** | (Indique días y meses) SI APLICA |
| **Suspensión** | (Indique días y meses) SI APLICA |
| **Plazo total** | (Indique días y meses) |

1. **Valor**

|  |  |
| --- | --- |
| **Inicial** | $ XXXXXXXX.oo M/CTE. |
| **Adición (es)** | $XXXXXXXX.oo M/CTE. |
| **Valor total** | $XXXXXXXX.oo M/CTE. |

1. **Relación de Pagos:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No. Orden de pago** | **Valor** | **Fecha** |
|  |  | **Fecha de pago que arroja BOGDATA en los estados de cuenta**  **D/M/A** |
|  |  |  |

Incluir el número de filas que sean necesarias

1. **Acuerdos, Conciliaciones y Transacciones a que se haya llegado. (Cuando el informe final, indique la necesidad de acudir a alguno de estos mecanismos, en el acta de liquidación deberá incluirse y reflejarse en cifras) en caso contrario No Aplica.**
2. **Liquidación Definitiva:**

| **CONCEPTO** | **VALOR** |
| --- | --- |
| *Valor inicial del contrato/convenio* |  |
| Aportes SDDE |  |
| Aportes Contratista/Asociado |  |
| *Valor adición del contrato/convenio* |  |
| Aportes adición SDDE |  |
| Aportes adición Contratista/Asociado |  |
| ***Valor total contrato/convenio*** |  |
| Valor total de pagos o desembolsos conforme a la ejecución. |  |
| Descuento por estampillas \* |  |
| Ajustes o reconocimientos. (Cuando haya lugar) |  |
| Saldo a favor del Contratista/Asociado |  |
| Saldo para liberar a favor de la SDDE |  |

**\*** Concepto de estampillas se descuenta de los aportes de la SDDDE al contrato/convenio al momento de giro.

* 1. **Balance Financiero:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN** | **VALOR EJECUTADO** | **VALOR PAGADO** |
| ***Valor contrato/convenio*** | ***$*** | ***$*** |
| Aportes SDDE | **$** | **$** |
| Aportes contratista/Asociado | **$** | **$** |
| **SUMAS IGUALES** | **$** | **$** |

**NOTA:** (De acuerdo con el informe final, cuando sea necesario hacer **ajustes o reconocimientos**, en el presente numeral, deberá reflejarse en cifras. No obstante el deber de precisar en el informe final los ajustes y/o reconocimientos a que haya lugar, en el presente numeral, cuando corresponda, deberá de manera expresa, indicar las razones que lo ameriten.)

1. **Constancias.**

Mediante la presente acta, se liquida de común acuerdo el convenio/contrato No \_\_\_\_\_\_\_\_ de conformidad con lo establecido en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007 y 217 del Decreto Ley 019 de 2012, concordante con el artículo 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011, se da constancia que:

* + - * El supervisor certifica que el objeto y actividades fueron ejecutadas en (en su totalidad), en concordancia con los derechos y deberes funcionales de la SDDE, del artículo 4 de la Ley 80 de 1993. (En el evento en que el porcentaje de ejecución financiera y de ejecución **no sea del 100%** se deberá explicar la razón en este aparte y anexar los documentos soportes, discriminando las actividades o parte del objeto contractual sobre lo cual se liquida de manera bilateral y la indicación sucinta de la parte contractual que deberá ser liquidada de manera unilateral por la SDDE.)
* Entrega de los productos contratados. (En aquellos casos en que el cumplimiento de las obligaciones contractuales o convenidas, el contratista o el asociado, debiera realizar entregas, por tratarse de un seguimiento propio de la ejecución contractual, la entidad se acoge a lo acreditado por el supervisor en aquel documento final de ejecución).
* El supervisor certifica que se efectuó la verificación del pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral y parafiscales de conformidad con las normas que regulan la materia, en especial las Leyes 789 de 2002 y 828 de 2003, si hay lugar a ello.Ecuación Contractual - Las partes declaran que la ecuación contractual surgida al momento de contratar se mantuvo durante la ejecución del contrato objeto de la presente liquidación.

1. **Consideraciones Finales.**

* La Secretaría y el asociado/contratista se declaran mutuamente a paz y salvo por todo concepto derivado directa y/o indirectamente de las relaciones surgidas del convenio/ contrato \_\_\_\_\_\_\_\_\_, declarando no tener reclamación o diferencia alguna pendiente con relación al mismo. (Si la liquidación bilateral es parcial, se deberá indicar las obligaciones o actividades sobre las cuales hubo acuerdo y de manera expresa, aquellas susceptibles de liquidación unilateral)
* El recibo a satisfacción del objeto del convenio/contrato no exime al asociado/contratista, ni al(la) supervisor(a) de las acciones civiles y penales por las actuaciones u omisiones realizadas durante la ejecución, de conformidad con los artículos 51 y 52 de la Ley 80 de 1993 y 83 y 84 de la ley 1474 de 2011, si a ello hubiere lugar.
* El asociado/contratista con la suscripción de la presente acta declara que no tiene ninguna obligación pendiente con terceras personas que hayan surgido o que se relacionen de alguna forma con el convenio/contrato, y que de presentarse alguna, asumirá la defensa y mantendrá indemne a la Secretaria Distrital de Desarrollo Económico por todo concepto.
* Que el presente documento produce efectos de cosa juzgada en última instancia de acuerdo con el artículo 2483 del Código Civil. (Sólo aplica para transacción en caso de litigio)

El ordenador del gasto suscribe el acta de liquidación, entendiendo que el (la) supervisor(a) con su firma certifica que ha verificado previamente el cumplimiento de las obligaciones pactadas por parte del asociado/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*.”**

Por lo anteriormente consignado, el contratista manifiesta que renuncia a cualquier indemnización o reclamación contra la SECRETARIA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONÓMICO y que por consiguiente, suscribe sin salvedades el presente documento.

En constancia de lo cual firman en la ciudad de Bogotá D.C. a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aquí la fecha que corresponde será generada por la Oficina Asesora Jurídica.

SUPERVISOR (A) SDDE ORDENADOR (A) DEL GASTO SDDE

(INCLUYA TANTOS COMO ASOCIADOS FIRMEN EL CONTRATO O CONVENIO PRINCIPAL)

ASOCIADO 1 ASOCIADO 2

ASOCIADO 3 ASOCIADO 4

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE – CARGO - CONTRATO** | | **FIRMA** |
| Elaboró: | Profesional – Dependencia solicitante |  |
| Revisó: | Profesional – Oficina Asesora Jurídica |  |
| Aprobó: | Jefe Oficina Asesora Jurídica |  |