
	<b>FORMATO</b>			
	<b>ACTA DE LIQUIDACION</b>			
	Código: AB -FT-03	Versión: 2	Fecha:23/02/2021	

**ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL DEL CONTRATO No. \_\_\_\_\_ DE 202\_**

En Barranquilla, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 202\_, siendo las (a.m. o p.m.), en las instalaciones de la Corporación Autónoma Regional del Atlántico y con la finalidad de liquidar el Contrato No. \_\_\_\_\_ de 202\_, por mutuo consentimiento, de acuerdo con las disposiciones contenidas en el Artículo 60 de la Ley 80 de 1993, Artículo 11 de la Ley 1150 de 2007 y Artículo 217 del Decreto Ley 0019 de 2012, se reunieron las siguientes personas: JESÚS LEÓN INSIGNARES, en su calidad de Director General de la Corporación; \_\_\_\_\_, varón, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía cuyo número aparece al pie de su correspondiente firma, en su calidad de CONTRATISTA en el contrato antes señalado y \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, identificado con la Cedula de ciudadanía cuyo número aparece al pie de su respectiva firma, quien actúa en nombre y Representación Legal de la persona que ejerce la Interventoría externa del contrato. Una vez reunidos, procedieron a la liquidación, lo cual hacen en los siguientes términos:

**1. ANTECEDENTES Y DATOS INICIALES DEL CONTRATO:**

CONTRATO N°	
FECHA DEL CONTRATO:	
OBJETO:	
CONTRATANTE:	CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DEL ATLANTICO
CONTRATISTA:	
CUANTIA:	
N° DEL C.D.P Y FECHA DE EXPEDICION:	
N.º DE REGISTRO PRES. Y FECHA DE EXPEDICION:	
PLAZO DE EJECUCION CONTRATO:	



**2. LEGALIZACIÓN**

**2.1** Pago de Impuestos: SI \_\_\_\_\_ VALOR \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

**2.2 GARANTIA:**

**2.2.2** Compañía Aseguradora: \_\_\_\_\_

**2.2.3** No. de la Póliza de Garantía: \_\_\_\_\_

	<b>FORMATO</b>			
	<b>ACTA DE LIQUIDACION</b>			
	Código: AB -FT-03	Versión: 2	Fecha:23/02/2021	

**2.2.4 Amparos:**

- a) Cumplimiento SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_
- b) Pago anticipado: SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_ Anticipo: SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_
- c) Salarios y prestaciones sociales SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_
- d) Estabilidad SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_
- e) Responsabilidad civil extracontractual SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_
- f) Calidad y buen funcionamiento de los equipos SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_

**2.2.5** Fecha De aprobación de la Garantía: \_\_\_\_\_

**2.3** Póliza por Adición al Contrato: SI\_\_\_\_\_ APROBADA (día/mes/año) NO\_\_\_\_\_

**3. EJECUCIÓN DEL CONTRATO:**

**3.1** Fecha del acta de inicio: \_\_\_\_\_

**3.2** Acta de recibo parcial N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ de 201--

**3.3** Adicional del Contrato, No. \_\_\_\_\_

**3.3.1** Plazo Adicional \_\_\_\_\_

**3.3.2** Valor Adicional \_\_\_\_\_

**3.4** Multas impuestas al contratista: SI \_\_\_\_\_ VALOR: \$ \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

**3.5** Incumplimiento declarado al contratista: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

**3.6** Declaratoria de caducidad del contrato: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

**3.7** Cuantos Informes de Actividades debió presentar el contratista durante la ejecución del contrato: \_\_\_\_\_. De esa cantidad, cuantos Informes de Actividades fueron presentados y avalados por el supervisor o interventor: \_\_\_\_\_

**4. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO**

**4.1** Valor inicial: \$ \_\_\_\_\_

**4.2** Valor total: \$ \_\_\_\_\_

**4.3** Valor total de pagos efectuados: \$ \_\_\_\_\_



**4.4** Saldo a favor del contratista: SI \_\_\_\_\_ VALOR: \$ \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

**4.5** Saldo a favor de la CRA: SI \_\_\_\_\_ VALOR: \$ \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

**4.6** Porcentaje de ejecución: \_\_\_\_\_

**5. SE OCASIONARON GASTOS JUSTIFICADOS Y SOPORTADOS POR CONCEPTO DE IMPROVISTOS: SI\_\_\_\_\_ VALOR\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_**

NOTA: En caso de no haberse ocasionado gastos por concepto de imprevistos o que no están debidamente justificados y soportados, si el contrato así el contempla, el Supervisor o el Interventor, según el caso, debe excluir el monto a pagar, el valor determinado para imprevistos.

	<b>FORMATO</b>			
	<b>ACTA DE LIQUIDACION</b>			
	Código: AB –FT-03	Versión: 2	Fecha:23/02/2021	

**6. ESTADO ACTUAL DE LAS GARANTIAS VIGENTES:**

AMPARO	DESDE	HASTA
ESTABILIDAD		
SALARIOS Y PRESTACIONES		
CALIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS		
OTROS AMPAROS		

**7. CONSTANCIAS:**

ACUERDO: NO \_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_ FECHA: (día/mes/fecha) \_\_\_\_\_

- 8.** Las partes declaran expresamente que el contrato en referencia se liquida Por Mutuo Consentimiento, que fue ejecutado en un porcentaje del \_\_\_\_\_%, que a excepción del saldo a favor de \_\_\_\_\_, las partes se declaran a paz y salvo por concepto de la ejecución del contrato y todos sus derivados, renunciando de manera expresa a cualquier posterior reclamación, por cualquier concepto.

Para constancia se firma por las personas que en el acto han participado:

**JESÚS LEÓN INSIGNARES**

Director General

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

C.C.

Contratista/ Representante Legal

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

C.C.

Interventor / Supervisor