**ACTA DE CIERRE Y LIBERACIÓN DE SALDOS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN No. (No. Contrato) SUSCRITO ENTRE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS PÚBLICOS – UAESP Y (Nombre Contratista)**

(Nombre Supervisor) identificado (a) con cédula de ciudadanía número XX.XXX.XXX de XXXXXXX, en calidad de Supervisor del contrato No. XXXXXXXX, suscrito con (Nombre del CONTRATISTA), procedo a suscribir la presente Acta de Cierre y Liberación de Saldos previas las siguientes consideraciones:

|  |
| --- |
| 1. **DATOS CONTRATISTA**
 |
| **Nombre** |  |
| **Identificación** **(**C.C. o NIT) |  | **Dirección** |  |
| **Teléfono(s)** |  | **Ciudad Domicilio** |  |
| 1. **ESPECIFICACIONES CONTRACTUALES**
 |
| **Número Contrato** |  |
| **Objeto del Contrato**  |  |
| **Fecha Firma del contrato** |  |
| **Fecha de inicio** |  |
| **Plazo total del Contrato** | EN ESTE ESPACIO SE DEBE ESCRIBIR EL PLAZO TOTAL DEL CONTRATO  | **Plazo Inicial**  |  |
| **Prórroga** **(DD/MM/AA FECHA DE SUSCRIPCIÓN)** |  |
| **SUSPENSIONES (SI APLICA)**  |  |
| **Fecha de Terminación** |  |
| **Valor Total del Contrato** | $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Incluido todos los impuestos a que haya lugar. (Incluido IVA y todos los impuestos a que haya lugar – según el contrato). | **Valor Inicial** | **$** |
| **Valor Adición****(FECHA DE SUSCRIPCION DD/MM/AA)** | **$**  |
| **Información Presupuestal** | CDP |  |
| CRP  |  |
| **Cumplimiento del objeto Contractual**  | Mediante la suscripción del presente documento, se certifica que el objeto del contrato fue ejecutado a satisfacción, sin existir observaciones al respecto; así mismo, se evidencia el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social en el período contratado, tal y como consta en los desembolsos efectuados al Contratista evidenciados en el Certificado de Sistema de Presupuesto Distrital – PREDIS. |
| **Fecha informe final** |  |

1. **BALANCE**

|  |  |
| --- | --- |
|  ***CONCEPTO*** | ***VALORES*** |
| Valor inicial del contrato | $ |
| Valor Adiciones del Contrato | $ |
| **Valor total del contrato** | **$** |
| Valor Desembolsado al contratista por parte de la UAESP | $ |
| **Saldo del Contrato / Valor no ejecutado por reintegrar a la UAESP** | **$** |

En consideración a lo expuesto en las anteriores disposiciones, se procederá a liberar el saldo a favor de la UAESP (cuando a ello hubiere lugar), actividad que está a cargo de la Subdirección Administrativa y Financiera. Para este efecto, el/la supervisor(a) del contrato deberá remitir a dicha Subdirección, copia de la presente acta de Cierre y Liberación de saldos.

1. **GARANTÍAS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMPAÑÍA****ASEGURADORA** | **N° PÓLIZA** | **AMPARO** | **VIGENCIA** | **VALOR****ASEGURADO** | **FECHA DE APROBACIÓN** |
| **Desde** | **Hasta** |
|  |  |  |  |  | $ |  |

En constancia de lo anterior se suscribe en Bogotá D.C. el XX del mes de XXXX del año XXXX.

**Nombre del Supervisor**

**Nombre de la dependencia**

**Supervisor del Contrato No.**

Elaboró:

Revisó:

Aprobó: