**ACTA DE TERMINACIÓN DE PLAZO**

**PROYECTO DE MOBILIARIO**

**CONTRATO No.** : Indicar No. del contrato y fecha de firma (día, mes y año)

**MODALIDAD DE SELECCIÓN** : ( .)

**PROCESO DE CONTRATACIÓN No:** : Indicar No. del Proceso de Contratación

**OBJETO** : (Transcribir el objeto tal como está en el contrato)

**LOCALIZACIÓN** : (Indicar el sitio(s) donde se desarrollará el contrato)

**FECHA APROBACIÓN**

**GARANTÍA ÚNICA** : (Anotar la fecha registrada en el sello de aprobación de las garantías por la Unidad de Asistencia Legal)

**CONTRATISTA**: (En caso de Consorcio o Unión Temporal indicar el nombre del mismo, el de cada uno de los integrantes y el % de participación de c/u)

**LIDER DE PROYECTO**: Ing. o Arq. (Indicar nombres y apellidos)

**COORDINADOR(A) DE PROYECTO**: Ing. o Arq. (Indicar nombres y apellidos)

**SUPERVISOR DEL CONTRATO**: Ing. o Arq. (Indicar nombres y apellidos)

**FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA**:

El Representante Legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicar el nombre de la empresa, Unión Temporal o Consorcio)\_ \_\_\_\_Nombre del Rep. Legal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en calidad de CONTRATISTA, El Líder del Proyecto,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicar nombre)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ El Coordinador del Proyecto y Supervisor del Contrato \_(indicar nombre)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ El Director de la Unidad de Infraestructura Física de la Dirección Ejecutiva de Administración Judicial del Consejo Superior de la Judicatura \_(indicar nombre)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ suscriben la presente acta así:

|  |
| --- |
| **CONDICIONES ACTUALES DEL CONTRATO** |
| **VALOR INICIAL** |  |
| **VALOR ADICIÓN 1** |  |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** |  |
| **FECHA DE INICIO** | (Indicar día, mes y año) |
| **PLAZO INICIAL** | (Indicar días calendario) |
| **FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL** | (Indicar día, mes y año) |
|  |  |
| **FECHA DE PRORROGA 1** | (Indicar día, mes y año) |
| **PRÓRROGA 1** | (Indicar días calendario) |
|  |  |
| **FECHA DE SUSPENSIÓN 1** | (Indicar día, mes y año) |
| **SUSPENSIÓN 1** | (Indicar días calendario) |
|  |  |
| **FECHA DE TERMINACIÓN ACTUAL** | (Indicar día, mes y año) |
| **PORCENTAJE DE EJECUCIÓN ACTUAL** | (Indicar porcentaje de ejecución) |
|  |  |

**RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO**

**ANTICIPO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONCEPTO** |  | **VALOR** |
| Valor Anticipo Entregado. \_\_ % |  |  |
| Valor legalización Anticipo (anterior al acta presente) | Acta 1 |  |
|  | Acta 2 |  |
|  | Acta 3 |  |
|  | Acta 4 |  |
|  | Acta 5 |  |
| Saldo pendiente por legalizar |  |  |

**ESTADO FINANCIERO**

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN** | **VALOR** |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | $ |
| VALOR ADICION 1 | $ |
| VALOR FINAL DEL CONTRATO |  |
| VALOR EJECUTADO (ANTES DE LA PRESENTE ACTA) | $ |

**PÓLIZAS DEL CONTRATO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COMPAÑÍA ASEGURADORA** | (anotar compañía) |  |
| **PÓLIZA No.** | (anotar número póliza) |  |
| **COBERTURAS** | **VIGENCIA** | **VALOR ASEGURADO** |
|  | **INICIAL** | **FINAL** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **PÓLIZA No.** | (anotar número póliza) |  |  |
| RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL  |  |  |  |

**TERMINACIÓN DE PLAZO CONTRACTUAL**

A la fecha de suscripción de la presente acta se deja constancia que se ha terminado el Plazo contractual pactado.

**ACTIVIDADES PENDIENTES**

La Supervisión y el líder del Proyecto informan que a la fecha de suscripción de la presente acta se encuentran pendientes las siguientes actividades para cumplir con el objeto contractual.

**SOLICITUD DEL CONTRATISTA**

El Contratista informa que …....

**ANALISIS DE LA SUPERVISIÓN**

La Supervisión y el Líder del Proyecto analizan la situación y conceptúan que ….

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta a los xxxxx, del mes de xxxxx de xxxxx por los que en ella intervinieron.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(INDICAR NOMBRE)** |   | **(INDICAR NOMBRE)** |
| Representante Legal |   | Líder del Proyecto |
| (NOMBRE DE LA EMPRESA, UT O CONSORCIO)  |   | (cargo)(Suscribe según su competencia funcional) |
| **Contratista** |   | Unidad Infraestructura Física  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(INDICAR NOMBRE)** |   | **(INDICAR NOMBRE)** |
| Coordinador(a) del ProyectoSupervisor del Contrato |   | Director(Suscribe según su competencia funcional) |
| (cargo)(Suscribe según su competencia funcional) |   | Unidad Infraestructura Física  |
| Unidad Infraestructura Física |   |  |