**ACTA DE SALDOS A LIBERAR CONSULTORÍA DE ESTUDIOS Y DISEÑOS**

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

**MODALIDAD DE SELECCIÓN** : (Concurso de Méritos ó Invitación Pública etc.)

**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)

**VALOR** :

**PLAZO** :

**FECHA APROBACIÓN**

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

**FECHA DE INICIO** : (Indicar día, mes y año**)**

**FECHA DE TERMINACIÓN** : (Indicar día, mes y año)

**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)

**CONSULTOR INTERVENTORÍA** : (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)

**FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA** :

A la fecha existe un saldo a liberar por la suma de $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, correspondiente a la vigencia de \_\_\_\_\_\_\_\_ , que corresponde a (motivar las razones que dieron origen a la liberación).

**ESTADO FINANCIERO**

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN**  | **VALOR**  |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO  | $  |
| VALOR ADICION 1  | $  |
| VALOR FINAL DEL CONTRATO  |   |
| PORCENTAJE EJECUTADO   | **%**  |
| VALOR ADEUDADO POR LA NACIÓN CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA  |   |
| SALDO NO EJECUTADO A LIBERAR  | $  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(INDICAR NOMBRE )** |  | **(INDICAR NOMBRE)** |
| Representante Legal |  | Representante Legal |
| (NOMBRE DE LA EMPRESA, UT O CONSORCIO)  |  | (NOMBRE DE LA EMPRESA, UT O CONSORCIO)  |
| **Contratista** |  | **Consultor Interventoría** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(INDICAR NOMBRE)** |  | **(INDICAR NOMBRE)** |
| Líder del Proyecto |  | Coordinador(a) del Proyecto |
| (cargo)(Suscribe según su competencia funcional) |  | (cargo)(Suscribe según su competencia funcional) |
| Unidad Infraestructura Física |  | Unidad Infraestructura Física |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **(INDICAR NOMBRE)** |
|  | Director  |
|  | (Suscribe según su competencia funcional)Unidad Infraestructura Física |
|  |  |

Cuando los proyectos no estén a cargo de la Unidad de Infraestructura Física, la dependencia ejecutora de proyecto aplicará el presente documento con su propia estructura organizativa.