DOCUMENTO CONTROLADO

Fecha del acta: Clic para fecha.

DATOS GENERALES DE LA CONTRATACIÓN

Tipo de Terminación Bilateral ☐ Unilateral ☐

Clase de contrato Prestación de servicios profesionales ☐ Prestación de servicios apoyo a la gestión ☐

¿Cuál?: _____

DATOS DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR

Nombre completo: _____

Dependencia: _____ Cargo: _____

DATOS DEL CONTRATO Y DEL CONTRATISTA

Contratista :
Objeto :
CC : Xxxx
N° contrato : Fecha de contrato :
Fecha de inicio : Fecha terminación :
Valor : $ Plazo :

En Riohacha, a los xx días del mes de xxxx de 20XX, se reunieron las siguientes personas: el Doctor: CARLO ARTURO ROBLES JULIO, Representante Legal de la Universidad de la Guajira y XXXX XXXXX XXXXX, en s calidad de Supervisor, con el fin de terminar unilateralmente el contrato de la referencia, debido a que la contratist XXXX XXX XXXX, falleció el día XX de XXXX de 20XX, según acta de defunción expedida por la Registraduri Nacional del Servicio Civil. para lo cual se deja constancia de los siguientes aspectos:

PRIMERO – RELACIÓN DE PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA

Concepto/ objeto	orden de pago	Fecha	Valor bruto	Descuentos realizados	Neto recibido	No. ch
XXXX	0	Clic para fecha.	$ 0.000.000	$ 0.000.000	$ 0.000.000	0

SEGUNDO – BALANCE FINANCIERO

Ítem	Descripción	Valor
1	Valor del contrato	$ XX.XXX.000
2	Valor adicional	$ 0.000.000
3	Valor del anticipo	$ 0.000.000
4	Menos amortización del anticipo	$ 0.000.000
5	Rendimiento financiero del anticipo	$ 0.000.000
6	Valor ejecutado del contrato	$ X.XXX.XX
7	Valor cancelado al contratista	$ 0.000.000
8	Valor causado	$ 0.000.000
9	Saldo a favor de la universidad	$ X.XXX.XX
10	Saldo a favor del contratista	$ X.XXX.XX

TERCERO – INFORME TÉCNICO DE EJECUCIÓN

Ítem	Obligación / Actividad	% de ejecución
1		
2		

3		

CUARTO – CONSTANCIAS

(en condiciones de ejecución normales y cumplimiento total del contrato)

a. De acuerdo a las planillas de pago presentadas, el contratista certifica que ha cumplido con sus obligacion frente al Sistema General de Seguridad Social Integral.

b. Que, según informe del contratista y el visto bueno del interventor, el contratista cumplió al XXX con el objet las obligaciones establecidas en el contrato, debido a que el contratista XXXXXXXX, **según XXXXXXXXX**.

c. Que, conforme a lo anteriormente expuesto, y no habiendo divergencias o diferencias que conciliar, acuerd terminar unilateralmente el contrato descrito.

d. Que como quiera que aún queda pendiente a favor del contratista XXXXXXXXX el pago, a cargo de Universidad de la Guajira, por valor de XXXXXXXXXXX

e. la presente acta de terminación queda perfeccionada una vez la Universidad haya girado el va correspondiente al saldo pendiente.

f. Con la firma de la presente acta, las partes declaran que quedan a paz y salvo con las obligaciones del contra salvo las consideraciones del inciso anterior

g. Para su validez, la presente acta de terminación debe contar con la firma del representante legal de la entid contratante, del contratista y del supervisor o interventor.

Para constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervinieron.

XXXX XXXX XXXX
SUPERVISOR/INTERVENTOR

XXXX XXXX XXXX
CONTRATISTA

CARLOS ARTURO ROBLES JULIO
CONTRATANTE

DOCUMENTO CONTROLADO