CONTRATO DE XXXXXXXX N° XXX – DE FECHA (DD/MM/AA)

De conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.1.2.4.3 del Decreto 1082 de 2015, se procede a realizar el cierre de expediente contractual, del contrato de (**Escoger** **según el tipo: Permuta, arrendamiento, tracto sucesivo, comodato, obra, prestación de servicios**) No. **XXXX** de 20**XX**, cuyo objeto es: ***“XXXXXXXXX XXXXX XXXXX XXXXX XXXXX XXXXX XXXXX XXXXX XXXXX XXXXX XXXXX XXXXX XXXXX XXXXX XXXXX XXXXX XXXXX XXXXX”*.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTRATISTA** | | **CONTRATISTA PERSONA JURÍDICA (REPRESENTANTE LEGAL) Y/O EL CONTRATISTA PERSONA NATURAL** | | |
| **IDENTIFICACIÓN** | | **NIT Ó CC** | | |
| **FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO** | |  | | |
| **FECHA INICIO** | |  | | |
| **PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN** | |  | | |
| **FECHA TERMINACIÓN** | |  | | |
| **PRÓRROGA Y/O MODIFICACIONES** | |  | | |
| **FECHA INICIO DE SUSPENSIÓN** | |  | | |
| **FECHA DE REINICIACIÓN** | |  | | |
| **TIEMPO DE SUSPENSIÓN** | |  | | |
| **PLAZO FINAL** | |  | | |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | |  | | |
| **VALOR ANTICIPO** | |  | | |
| **VALOR ADICIONES** | |  | | |
| **VALOR TOTAL** | |  | | |
| **VALOR EJECUTADO** | |  | | |
| **VALOR PAGADO** | |  | | |
| **ACTA DE TERMINACIÓN** | | **SI \_\_ NO \_\_** | **FECHA DE TERMINACIÓN (**Tener en cuenta prórrogas, adiciones y/o modificaciones**)** | DD/MM/AAA |
| **EL CONTRATO ESTA LIQUIDADO** | | **SI \_\_ NO \_\_** | **FECHA DE LIQUIDACIÓN** | DD/MM/AAA |
| **CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES O AMPAROS POSTCONTRACTUALES** | | Se debe detallar el cumplimiento de garantías u obligaciones vigentes aún después e liquidado el contrato, como por ejemplo la garantía de estabilidad de la obra | | |
| **FECHA DE CIERRE DE**  **EXPEDIENTE** | | Fecha de terminación de la vigencia del amparo de Calidad del servicio: **DD/MM/AAAA**.  Fecha de terminación de la vigencia del amparo de Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados**:** **DD/MM/AAAA** **FECHA DEL ACTA DE CIERRE: DD/MM/AAAA** | | |
| **SUPERVISIÓN** | ***Nombre supervisor*** |  | | |
| ***Cargo*** |  | | |
| ***Oficina*** |  | | |
| **Vo. Bo. GRUPO DE CONTRATACIÓN** | ***Nombre*** |  | | |
| ***Cargo*** |  | | |
| ***Grupo contratación*** |  | | |
| **Vo. Bo. ORDENADOR DEL GASTO** | |  | | |

Proyectó: (NOMBRE) – (CARGO) – (DEPENDENCIA)