**CONTRATO DE CONSULTORÍA No. \_\_\_\_\_\_**

En Bogotá, D.C., en las instalaciones de la Agencia Nacional de Infraestructura se reunieron **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, identificado con la cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_\_expedida en \_\_\_\_, en su calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nombrado mediante resolución \_\_\_\_de \_\_\_de \_\_\_\_de \_\_\_y posesionado mediante Acta No. \_\_\_\_del \_\_\_\_de \_\_\_de \_\_\_\_de la **AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA**, Establecimiento Público del Orden Nacional, adscrito al Ministerio de Transporte, quien en adelante se denominará **LA AGENCIA**, Establecimiento Público del Orden Nacional, adscrito al Ministerio de Transporte, quien en adelante se denominará **LA AGENCIA**, y la firma **\_\_\_\_\_\_\_,**  identificada con el Nit. \_\_\_\_\_\_, hemos acordado liquidar el CONTRATO DE CONSULTORIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,**  con base en las siguientes consideraciones:

* **IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA.**

CONSULTORÍA No. \_\_\_\_\_(dd) de (mm) de (aa)\_

CONTRATISTA: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**IDENTIFICACIÓN:** Nit**.** \_\_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN** \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TELEFONO:** \_\_\_\_---

* **CONDICIONES CONTRACTUALES.**

**OBJETO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FECHA DE INICIACIÓN: \_\_\_\_**(dd) de (mm) de (aa)\_

**FECHA DE TERMINACIÓN:** \_\_\_(dd) de (mm) de (aa)\_

**VALOR DEL CONTRATO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_pesos ($ \_\_\_\_\_\_.oo ) m/cte.

**FUENTE PAGO**  Fideicomiso No. Y/O pto nacion Registro NO. de fecha \_\_\_\_

**SUPERVISIÓN:** Nombre del supervisor

* **EJECUCIÓN DEL CONTRATO:**

**OBLIGACIONES EJECUTADAS: EL CONTRATISTA** ejecutó para la Agencia

**OBLIGACIONES PENDIENTES:** Indicar si No quedan o no obligaciones pendientes ni compromisos por cumplir entre las partes.

**RECLAMACIONES: N** ningún tipo de reclamación, ni controversias por resolver entre las partes contratantes.

* **BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONCEPTO** | **VALORES** | **OBJETO** | **PLAZO** | **FECHA** |
| Contrato ppal |  |  |  |  |
| Adicional 1 |  |  |  |  |
| Adicional 2 |  |  |  |  |
| **RELACION DE PAGOS** | | | | |
| Numero | Fecha | Factura | | Valor incluido iva |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |

Se adjunta certificación de pagos al contratista expedido por la fiduciaria \_\_\_\_.

El supervisor deja constancia que el contratista durante la vigencia del Contrato ha venido cumpliendo a cabalidad con los pagos de las obligaciones de seguridad social, de conformidad con lo previsto en la ley.

Así mismo, el supervisor como responsable del seguimiento y ejecución del contrato certifica, que el contratista cumplió a satisfacción con el objeto del Contrato No. \_\_\_\_de \_\_\_ de \_\_\_\_\_de \_\_\_.

Por lo anterior, las partes

**ACUERDAN**

**PRIMERO:** Liquidar por mutuo acuerdo y en forma definitiva el Contrato de xxx No \_\_\_\_de \_\_\_de \_\_\_\_de \_\_\_\_de la siguiente forma:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONCEPTO** | **VALORES** | **TOTALES** |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** |  |  |
| **VALOR TOTAL EJECUTADO Y PAGADO** |  |  |
| **VALOR NO EJECUTADO** |  |  |
| **SUMAS IGUALES** |  |  |

**SEGUNDO:** El Contratista manifiesta que para el trámite de los pagos realizados por la ANI presentó el pago de los aportes a la Seguridad Social, de conformidad con lo previsto en la ley.

**TERCERO:** Con la firma de la presente Acta de Liquidación, las partes se declaran a PAZ Y SALVO por todo concepto en el cumplimiento de las obligaciones surgidas de la ejecución del contrato de xxxx de xx de xxx de xxx.

Dada en Bogotá, D.C., a los \_\_\_(\_\_) días del mes de \_\_\_\_de \_\_\_\_

**FUNCIONARIO ORDENADOR DEL GASTO NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA**

Cargo de la ANI Nombre de la firma contratista

Anexo:

cc.

Proyectó:

Revisó

No. de radicado al que corresponde: No. De radicado en correspondencia