|  |  |
| --- | --- |
| **CONTRATO No.** |  |
| **FECHA:** |  |
| **ENTIDAD CONTRATANTE:** | VALLECAUCANA DE AGUAS S.A. E.S.P. |
| **CONTRATISTA:** |  |
| **OBJETO:** |  |
| **SUPERVISOR:** |  |
| **VALOR DEL CONTRATO:**  |  |
| **PLAZO INICIAL:** |  |
| **PORCENTAJE EJECUTADO:**  |  |
| **FECHA ACTA DE INICIO:** |  |
| **FECHA ACTA TERMINACIÓN:** |  |
| **CDP:** |  |
| **RPC:** |  |
| **SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD:** |  |
| **SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA:** |  |

En Santiago de Cali, en las instalaciones de la Empresa Vallecaucana de Aguas S.A. E.S.P., se reunieron: **CARLOS EDUARDO CALDERÓN LLANTÉN**, mayor de edad, vecino del municipio de Santiago de Cali, identificado con la cédula de ciudadanía No. 10.535.822 de Popayán (Cauca), obrando en calidad de Gerente General de la empresa VALLECAUCANA DE AGUAS S.A. E.S.P., identificada con NIT. 900.333.452-1; **NOMBRE CONTRATISTA** identificado con cedula de ciudadanía No. XXXXXXX de XXXX en calidad de representante legal de la **XXXXXXXXX** identificada con el NIT No. XXXXXXX y el doctor **JOSE EDILSO RUEDA ALVAREZ** identificado con cedula de ciudadanía No. 19.329.205 de Bogotá D.C, en calidad de Contratista, con el objeto de suscribir la presenta acta de terminación, en los siguientes términos:

1. En mi calidad de Supervisor del contrato No. 200-XXXXXX, manifiesto que el Contratista ha cumplido a entera satisfacción con el objeto de del contrato y las obligaciones pactadas en él, lo que corresponde al cien por ciento (100%) de ejecución del mismo.
2. Que el contratista entrego la totalidad de los tiquetes comprados mediante la carta de aceptación.
3. Que el contratista se compromete a mantener vigentes las garantías presentadas de conformidad con lo establecido en la cláusula XXXXX del contrato las cuales se aprobaron mediante resolución/acta No. XXXXXXX de MES de AÑO (20XX).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AMPAROS** | **VIGENCIA** | **CUANTÍA** | **PÓLIZA** |
|  |  | $  |  |
|  |  | $ |  |
|  |  | $ |  |

1. Que el Contratista acreditó el pago de los aportes de sus empleados a los Sistemas de Seguridad Social y Parafiscales mediante certificación expedida por el Contador/Revisor Fiscal de la empresa contratista con fecha el día XX de MES de AÑO (20XX).
2. Que el Contratista hizo los aportes de ley a la Seguridad Social Integral, mediante planilla Nº XXXXXXXXX del DIA de MES de AÑO, correspondientes al mes de XXXX de AÑO.
3. Que a la fecha de la presente acta, considero procedente en mi calidad de Supervisor, autorizar el pago establecido en la Cláusula XXXXX del Contrato, por valor de VALOR EN LETRAS M/CTE ($ XXXXXX), al Contratista NOMBRE DEL CONTRATISTA, identificado con cedula de ciudadanía No. XXXXXXXX de XXXXXXX.

Para constancia se firma la presente acta por quienes en ella intervinieron, el día XX de MES de AÑO.

**Por el Contratista, Por el Supervisor,**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA**CC. XXXXXXXX de XXXXXX | **NOMBRE DEL SUPERVISOR**CC. XXXXXXXX de XXXXXX |
|  |  |