|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL COMISIONADO (A)** |  | **C.C.** |  | |
| **SUPERVISOR** |  | **C.C.** |  | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** |  | **RESOLUCIÓN DE DESIGNACIÓN** | | N° xxx DÍA/MES/AÑO |
| **OBJETO DE LA COMISIÓN** |  | | | |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN** | DÍA/MES/AÑO | | | |
| **VALOR INICIAL DE EJECUCIÓN** | (Letras y números) | | | |
| **PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN** |  | | | |
| **FECHA DE INICIO** | DÍA/MES/AÑO | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MODIFICACIONES** | | | |
| **PRÓRROGA** | N° XX | **FECHA:** | DÍA/MES/AÑO |
| **ADICIONAL EN VALOR** | (Letras y números) | | |
| **CONCEPTO PRÓRROGA** | (Describa resumen del concepto, podrá escribir el resuelve de la Resolución de aprobación. | **RESOLUCIÓN SUPERIOR** | N° xx DÍA/MES/AÑO |
| **NÚMERO DE PÓLIZA** | N° xx | **FECHA DE APROBACIÓN** | DÍA/MES/AÑO |
| **ASEGURADORA** | (Nombre completo) | | |
| **AMPARO** | VALOR | **VIGENCIA DESDE** | **VIGENCIA HASTA** |
| (Descripción) | (Número con decimal) | DÍA/MES/AÑO | DÍA/MES/AÑO |
|  |  |  |  |
| ***Nota:*** *(Amplíe la misma información de filas al requerir más de una prórroga)* | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SUSPENSIÓN** | No. | DÍA/MES/AÑO | **PERIODO:** | DÍA/MES/AÑO al DÍA/MES/AÑO |
| **REINICIO** | No. | DÍA/MES/AÑO | **FECHA ACTUALIZADA DE TERMINACIÓN:** | DÍA/MES/AÑO |

**DESARROLLO Y EJECUCIÓN:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Que el (día/mes/año), se suscribió el contrato de comisión de estudios No. \_\_\_ de \_\_\_\_, celebrado entre la UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS y (NOMBRE COMISIONADO), y su término de ejecución a la suscripción de la presente acta es de (plazo final). 2. Que se designó como supervisor al (nombre y cargo del supervisor vigente), mediante Resolución Rectoral N° \_\_\_\_ de \_\_\_\_ 3. Que el (día/mes/año), se suscribió el acta de inicio al contrato de comisión de estudios No. \_\_\_ de \_\_\_\_ 4. Que el contrato de comisión de estudios No. \_\_\_ de \_\_\_\_, durante su ejecución presentó las siguientes modificaciones:  * (Describir las modificaciones con fecha de suscripción que se hayan presentado)  1. Finalizado el tiempo programado para la ejecución del contrato en mención, el supervisor del contrato da constancia del cumplimiento de sus obligaciones contractuales y de esta forma se declara la terminación de la ejecución del acto contractual. 2. Que el supervisor manifiesta que el (comisionado), entregó:  * (Describir cada uno de los informes con fecha de suscripción que se hayan presentado)  1. La Universidad de los Llanos, la supervisión y (NOMBRE COMISIONADO), manifiestan que las garantías para la ejecución del contrato objeto de la presente terminación, se encuentran a la fecha ajustadas a los límites de existencia y de extensión del riesgo amparado y exigido para avalar las obligaciones que se deben cumplir con posterioridad a la extinción del presente contrato, a través de las siguientes pólizas (De acuerdo a las exigencias del contrato):   (Descripción y número de póliza, fecha, aseguradora), debidamente modificadas según lo requerido por las modificaciones al contrato y aprobadas por la Vicerrectoría de Recursos Universitarios.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **AMPAROS** | **VIGENCIA** | | **VALOR ASEGURADO** | | **DESDE** | **HASTA** | | Descripción | DÍA/MES/AÑO | DÍA/MES/AÑO | (Valor en número con decimales) |  1. Que a continuación se registra la trazabilidad de la ejecución financiera del contrato:  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **VALOR** | **DEBE** | **HABER** | | VALOR INICIAL DE CONTRATO |  | (Valor en número con decimales) | | VALOR ADICIONAL N° XXXX DEL CONTRATO (Amplíe las filas requeridas para este ítem) |  | (Valor en número con decimales) | | VALOR TOTAL AL FINALIZAR LA COMISIÓN | (Valor en número con decimales) |  | | **SUMAS IGUALES** | (Valor en número con decimales) | (Valor en número con decimales) |  1. Que el comisionado y supervisor, manifiestan estar de acuerdo con la información contenida en la presente acta de terminación y se declaran a paz y salvo por todo concepto relacionado con el objeto del contrato, por lo tanto, no se consignan observaciones u objeciones, sin perjuicio de los requerimientos que llegaren a presentarse.   Por lo anteriormente descrito, se conviene en liquidar por mutuo acuerdo el contrato de comisión de estudios N° \_\_\_ de\_\_\_\_ y en constancia se firma la presente acta de terminación por los intervinientes en la ciudad de Villavicencio en la fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(NOMBRE COMPLETO)**  Rector |  | **(NOMBRE COMPLETO)**  Comisionado |
|  |  |  |
| **(NOMBRE COMPLETO)**  Supervisor |  | Vo. Bo. **(NOMBRE COMPLETO)**  Oficina Jurídica |