**JUSTIFICACIÓN VIGENCIA EXPIRADA**

**DEPENDENCIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

[**DATOS DE LA VIGENCIA EXPIRADA 2**](#_Toc473803159)

[**MOTIVOS DEL TRÁMITE DE VIGENCIA EXPIRADA 2**](#_Toc473803160)

[**ANTECEDENTES 2**](#_Toc473803161)

[**ASIGNACIÓN PRESUPUESTAL 3**](#_Toc473803162)

[**JUSTIFICACIÓN 4**](#_Toc473803163)

[**CONCLUSIONES 4**](#_Toc473803164)

[**RELACION DE ANEXOS 5**](#_Toc473803165)

# **DATOS DE LA VIGENCIA EXPIRADA**

|  |
| --- |
| **FICHA TECNICA** |
| *Programa del proyecto de inversión* |  |
| *Subprograma del proyecto de inversión* |   |
| *Nombre proyecto de inversión /* *Nombre rubro de funcionamiento*  |   |
| *Código BPIN del proyecto de inversión*  |   |
| *Objetivo del Proyecto de inversión* |   |
| *Objeto de la Vigencia Expirada* |  |
| *Valor (en cifras)* |   |

Solicito aprobación para el trámite de pasivos exigibles - vigencias expiradas por un valor total de CIFRAS EN LETRA MAYÚSCULA PESOS MCTE ($ cifras en número) para adelantar el pago de Objeto de la Vigencia Expirada.

# **MOTIVOS DEL TRÁMITE DE VIGENCIA EXPIRADA**

Con el fin de pagar lo que se adeuda del Contrato No. XXXX del XX del mes XX de XX, suscrito entre la Unidad y XXXX, el cual tiene por objeto: XXXX; se presenta la descripción que justifica lo adeudado y que no pudo ser pagado en su momento, debido a inconvenientes presentados durante su ejecución.

# **ANTECEDENTES**

Mencionar aspectos como modalidad de contratación, adiciones, prorrogas, entregables, relación del contrato con la necesidad misional del área, reuniones de supervisión soportadas en acta o similares que respalden el pago faltante, otros aspectos relativos a la etapa de ejecución y que ocasionaron la vigencia expirada. Toda la información debe ser precisa en términos de fechas y demás datos.

# **ASIGNACIÓN PRESUPUESTAL**

Certificado de Disponibilidad Presupuestal que respaldó el Contrato:

El Contrato No. XXXX del XX del mes XX de XX, se encontraba respaldado con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal – CDP No. XXXX del XX del mes XX de XX, así:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RUBRO** | **DESCRIPCION** | **VALOR** |
|  | APD |  |
|  | APVND |  |
| **TOTAL** |  |

Registro presupuestal expedido para el Contrato

El Registro Presupuestal - RP No. XXXX del XX del mes XX de XX, fue constituido para el Contrato No. XXXX del XX del mes XX de XX, así:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RUBRO** |  | **DESCRIPCION** | **VALOR** |
|  |  | APD |  |
|  |  | APVND |  |
|  | **TOTAL** |  |

Rubro presupuestal que se afectará con el pago

Para esta solicitud el rubro presupuestal que se afectó, corresponde al mismo que va a respaldar el actual trámite de Vigencias Expiradas; con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. XXXX del XX del mes XX de XX, así:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RUBRO** | **DESCRIPCION** | **VALOR** |
|  | APD |  |
|  | APVND |  |
| **TOTAL** |  |

# **JUSTIFICACIÓN**

**De carácter administrativo:** razones por las cuales se debe constituir la vigencia expirada.

**De carácter contractual**: razones por las cuales se debe constituir la vigencia expirada.

**Otros:** razones por las cuales se debe constituir la vigencia expirada.

# **CONCLUSIONES**

Debido a que XXXX, se concluye que el saldo pendiente por CIFRAS EN LETRA MAYÚSCULA PESOS MCTE ($ cifras en número), del Contrato No. XXXX del XX del mes XX de XX, no fue constituido como reserva presupuestal ni cuenta por pagar; y se requiere hacer el pago bajo el concepto de "Pago de Pasivos Exigibles - Vigencias Expiradas".

# **RELACIÓN DE ANEXOS**

* Anexo 7.1 Copia Contrato No. XXXX del XX del mes XX de XX (con adiciones y prorrogas)
* Anexo 7.2 Copia del CDP No. XXXX del XX del mes XX de XX (con adiciones y prorrogas)
* Anexo 7.3 Copia del RP No. XXXX del XX del mes XX de XX (con adiciones y prorrogas)
* Anexo 7.4 Copia del CDP No. XXXX del XX del mes XX de XX (bajo el cual se paga - Trámite pasivos exigibles)
* Anexo 7.5 Reporte de relación de pagos del SIIF
* Anexo 7.6 Certificación del supervisor del contrato avalando el pago.
* Anexo 7.7 Certificación financiera y contable (Grupo de Gestión Financiera y Contable)
* Anexo 7.8 Certificación firmada por el Director(a) General de la Unidad
* Anexo 7.9 Otros

Atentamente,

**NOMBRE DE JEFE DE LA DEPENDENCIA**

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA

Elaboró:

Revisó:

Aprobó: