(Ciudad), (día/mes/año)

Doctor:

(NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO)

**Supervisor del contrato**.

**Cargo**

**Universidad de los Llanos.**

**ASUNTO.** **SOLICITUD DE ACTA DE TERMINACIÓN BILATERAL ANTICIPADA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN) No. XXX DE 202X.**

Cordial saludo,

Inicio agradeciendo por la oportunidad y confianza que la institución me otorgó para acompañar y desarrollar el contrato de prestación de servicios(profesionales o de apoyo a la gestión) No. XXX de 202X.

Sin embargo, deseo informar mi decisión de solicitar acta de terminación bilateral anticipada del contrato de prestación de servicios(profesionales o de apoyo a la gestión) No. XXX de 202X**,** suscrito con la Universidad de los Llanos, por motivos (describir las razones por los cuales desea finalizar el contrato), el cual me impide continuar con las actividades del contrato en mención, a partir de la fecha (día/mes/año).

A continuación, y con la intención de no afectar los procesos que he llevado a cabo, como apoyo profesional de (nombre de la dependencia en la cual presta sus servicios), me permito informar el estado del contrato teniendo en cuenta lo siguiente:

1. **CONDICIONES GENERALES:**

|  |  |
| --- | --- |
| NÚMERO DE CONTRATO | **No. XXX DE 202X** |
| OBJETO DEL CONTRATO | XXXXXXXX  |
| VALOR DEL CONTRATO | (colocar el valor total del contrato) |
| FECHA INICIO | (día/mes/año) |
| FECHA DE TERMINACIÓN | (día/mes/año)  |

1. **EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

Frente a las actividades del contrato **No. XXX de 202X** se realizaron:

(copiar y pegar cada una de las actividades establecidas en el contrato. Una vez realizado, deberá describir el avance en la ejecución de cada una de las actividades, desde la suscripción del contrato hasta la fecha de solicitud de terminación anticipada)

1. **ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO**

|  |
| --- |
| **PAGOS EFECTUADOS** |
| Pago 1 | $ xxxxxx |
| Pago 2 | $ xxxxxx |
| Pago 3 | $ xxxxxx |
| EJECUCIÓN FINANCIERA DEL (día/mes/año de la suscripción del contrato) AL (día/mes/año- del último pago efectuado) | **$ xxxxx** |
| SALDO PENDIENTE POR PAGAR DESDE EL (día/mes/año) AL (día/mes/año) | **$ xxxxxx** |
| SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR (día/mes/año fecha en la que se deja de ejecutar actividades)AL (día/mes/año- fecha inicial de la terminación del contrato) | **$ xxxxxx** |

Lo anterior, con el fin de realizar los trámites pertinentes a que dé lugar.

Agradezco su atención y comprensión a esta decisión,

Cordialmente,

**(NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA)**

**C.C. XXX de XXXX**

Contrato **No. XXX DE 202X**