Villavicencio, (día/mes/año).

PARA: **(NOMBRE COMPLETO)**

Vicerrector de Recursos Universitarios

DE: **(NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO)**

Supervisor del contrato CPS **No. XXX DE 202X**

**ASUNTO: VIABILIDAD DE TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN) No. XXX DE 202X**

Cordial saludo.

En atención a lo señalado en el asunto, me permito indicar que, mediante oficio de fecha (fecha establecida en el documento de terminación bilateral anticipada), el o la contratista(nombre completo)informó la necesidad de terminar de manera bilateral el contrato de prestación de servicios(profesionales o de apoyo a la gestión)No.XXX de 202X**,** a partir del (día/mes/año), aludiendo a motivos (describir los motivos enunciados en la solicitud de terminación bilateral anticipada), lo cual no le permitiría continuar ejecutando el contrato CPS No.XXX de 202X**,** suscrito el día (día/mes/año).

|  |  |
| --- | --- |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $XXXXXX |
| VALOR EJECUTADO A LA FECHA | $XXXXXX |
| VALOR NO EJECUTADO SALDO A LIBERAR A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS | $XXXXXX |

Es oportuno enunciar que el contratista ha cumplido con la ejecución de las actividades establecidas en la cláusula tercera del contrato de prestación de servicios(profesionales o de apoyo a la gestión) No.XXX de 202X**,** de acuerdo con lo estipulado en los artículos 4, 6, 10, 11, 12, 13 y 14 de la Resolución Rectoral N° 1092 de 2021 *“Por medio de la cual se adopta el manual de supervisión e interventoría de los contratos y convenios suscritos por la Universidad de los Llanos y se deroga la Resolución Rectoral N° 1833 de 2014”*, motivo que permite dar la viabilidad técnica y financiera de la solicitud incoada puesto que no representa un detrimento para la institución, en relación con la terminación anticipada del contrato en mención.

Así mismo, se evidencia la existencia de un saldo a favor del contratista por un valor de XXXXX XXXXXXX XXXXX PESOS MCTE ($XXXXXX) por concepto de pago de honorarios del periodo comprendido entre el día XXX (XX) de (mes) de (año) al día XXX (XX) de (mes) de (año).

Este documento no sustituye ni constituye en sí mismo un reconocimiento y orden de pago, únicamente tiene como objetivo, establecer la viabilidad de la terminación anticipada del plazo de ejecución del contrato correspondiente. En todo caso, el contratista deberá acreditar el cumplimiento de sus obligaciones con el sistema de seguridad social para el reconocimiento y pago al que haya lugar.

Agradezco su atención.

Cordialmente,

**(NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO)**

**Cargo**

Supervisor CPS No.XXX de 202X

Anexos:

Solicitud de terminación anticipada.

Informe de Actividades.