|  |  |
| --- | --- |
| CONTRATO No. y FECHA:  |  |
| NO. PROCESO SECOP II |  |
| CONTRATISTA:  |  |
| SECRETARIA EJECUTORA: |  |
| OBJETO DEL CONTRATO: |  |
| VALOR DEL CONTRATO: |  |
| PLAZO: |  |
| FECHA DE INICIO: |  |
| FECHA DE TERMINACIÓN: |  |

En calidad de supervisor CERTIFICO que el contratista CUMPLIÓ a satisfacción con el objeto contractual en las condiciones y plazos establecidos; así mismo que cumplió durante el plazo de ejecución con el pago de los aportes de seguridad social Integral y parafiscales.

El balance financiero es el siguiente:

| **Concepto** | **Valor** |
| --- | --- |
| Valor Inicial del Contrato | **$**  |
| Valor Adición No. 1 | $  |
| Valor Adición No. 2 | $  |
| Valor Adición No. 3 (…) | $  |
| Valor Total del Contrato | **$**  |
| Valor ejecutado y recibido por el Contratista | **$**  |
| Valor ejecutado por el cedente ( aplica para cesiones)  | **$**  |
| Valor ejecutado por el cesionario ( aplica para cesiones) | **$**  |
| Valor ejecutado y no pagado a Favor del Contratista | **$** |
| Saldo no ejecutado a favor de la Alcaldía y pendiente por liberar. | **$**  |
| Rendimientos financieros a favor de la **ALCALDIA DE IBAGUÉ** | **$**  |
| Rendimientos financieros pagados a favor de la **ALCALDIA DE IBAGUÉ** | **$**  |

Diligencie Si el contrato establece anticipo:

|  |
| --- |
| ANTICIPO |
| Valor del Anticipo | $ |
| Porcentaje de Anticipo | $ |

Teniendo en cuenta lo anterior, procedo de la manera más atenta a solicitar la liquidación del referido contrato, si a ello hubiera lugar.

Dado en Ibagué, a los \_\_\_\_\_ días, del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Supervisor(a)

Cargo del Supervisor(a