Bogotá, D.C., XXXX de XXXXXXX de 202X. SNR2022IEXXXX

Doctora

# CAMILA LUCIA MONTES BALLESTAS

Directora de Contratación

Ordenadora del Gastos Asuntos Contractuales

**ASUNTO:** Solicitud cesión Contrato de Prestación de Servicios XXXXXXXXX (indicar si son servicios profesionales) Nº XXXX de 202X.

Estimada Doctora,

En atención a la solicitud elevada por el /la contratista XXXXXXXXXXXXXXXXXX, identificada / identificado con Cédula de Ciudadanía No. XXXXXXXXXX, remitida a la XXXXXXXXXX (Poner el nombre de la oficina o dependencia) el día XXXX de XXXXXXX de 202X respecto del contrato de prestación de servicios XXXXXXXXX (indicar si son servicios profesionales) Nº XXXX de 202X. , cuyo objeto es “XXXXXXXXX*”,* donde manifestó que se le imposibilita continuar con la ejecución del objeto contractual referido y que se encuentra dispuesta / dispuesto a realizar trámite de CESIÓN y, estando de acuerdo esta Supervisión con la referida solicitud, es necesario proceder con el trámite correspondiente, para lo cual se remite para su revisión, la documentación correspondiente a XXXXXXXXXXXXXXXXXX**,** identificado / identificada con C.C. XXXXXXXXX de XXXXXXXXX, quien cumple con el perfil requerido para el objeto contractual.

Así las cosas, previo acuerdo con el / la contratista, me permito elevar solicitud de trámite **CESIÓN DE CONTRATO** No. XXX **de 202**X, suscrito con XXXXXXXXXXXXXXXXXXX, identificado / identificada con Cédula de Ciudadanía No. XXXXXXXX, para que se haga efectiva a partir del XXXXXX XXXX de XXXXXXX de 202X (A PARTIR ENTIENDASE ES EL DÍA QUE INICIA EL CESIONARIO) a XXXXXXXXXXXXXXXXXX**,** identificado / identificada con C.C. XXXXXXXXX.

En atención a lo anterior, se establece el siguiente balance económico del contrato:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO XXX DE 202X** | | |
| Fecha aprobación póliza | XX DE XXXXXXXX DE 202X | |
| Fecha de inicio | XX DE XXXXXXXX DE 202X | |
| Valor del Compromiso Presupuestal Nº XXXXXXX del XXXXX de 202X. | $X.XXX.XXX,XX | |
| **MES** | **VALOR DEL PAGO** | **FECHA PAGO** |
| Del XX al XX de XXXXXXXX de 202X | $X.XXX.XXX,XX | Poner la fecha o si está Pendiente |
| Del XX al XX de XXXXXXXX de 202X | $X.XXX.XXX,XX | Poner la fecha o si está Pendiente |
| **TOTAL DE PAGOS CONTRATO** XXXX **DE** XXXX | $X.XXX.XXX,XX | |
| **VALOR A LIBERAR (SI APLICA)** | $X.XXX.XXX,XX | |
| **VALOR A CEDER** | $X.XXX.XXX,XX | |

\*HAY SALDO A LIBERAR CUANDO REALIZADO EL BALANCE ECONÓMICO HAY SALDO NO EJECUTADO POR EL CEDENTE ANTES DE LA LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO

**CUANDO EL CONTRATO ES DE VIGENCIAS FUTURAS EL BALANCE ECONÓMICO DEBE PRESENTARSE ASÍ: (UN CUADRO POR CADA VIGENCIA):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BALANCE ECONÓMICO VIGENCIA 2021 DEL CONTRATO XXX DE 202X** | | |
| Fecha aprobación póliza | XX DE XXXXXXXX DE 202X | |
| Fecha de inicio | XX DE XXXXXXXX DE 202X | |
| Valor del Compromiso Presupuestal Nº XXXXXXX del XXXXX de 202X. | $X.XXX.XXX,XX | |
| **MES** | **VALOR DEL PAGO** | **FECHA PAGO** |
| Del XX al XX de XXXXXXXX de 202X | $X.XXX.XXX,XX | Poner la fecha o si está Pendiente |
| Del XX al XX de XXXXXXXX de 202X | $X.XXX.XXX,XX | Poner la fecha o si está Pendiente |
| **TOTAL DE PAGOS VIGENCIA 2021 CONTRATO** XXXX **DE** XXXX | $X.XXX.XXX,XX | |
| **SALDO POR LIBERAR VIGENCIA 2021 / SALDO LIBERADO VIGENCIA 2021** | $X.XXX.XXX,XX | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BALANCE ECONÓMICO VIGENCIA 2022 DEL CONTRATO XXX DE 202X** | | |
| Fecha aprobación póliza | XX DE XXXXXXXX DE 202X | |
| Fecha de inicio | XX DE XXXXXXXX DE 202X | |
| Valor del Compromiso Presupuestal Nº XXXXXXX del XXXXX de 202X. | $X.XXX.XXX,XX | |
| **MES** | **VALOR DEL PAGO** | **FECHA PAGO** |
| Del XX al XX de XXXXXXXX de 202X | $X.XXX.XXX,XX | Poner la fecha o si está Pendiente |
| Del XX al XX de XXXXXXXX de 202X | $X.XXX.XXX,XX | Poner la fecha o si está Pendiente |
| **TOTAL DE PAGOS VIGENCIA 2022 CONTRATO** XXXX **DE** XXXX | $X.XXX.XXX,XX | |
| **VALOR A CEDER** | $X.XXX.XXX,XX | |

Agradeciendo su amable colaboración.

Cordialmente,

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXX (Cargo Supervisor) Contratista CEDENTE

Supervisor / Supervisora del Contrato No. XXX de 202X, C.C. No. XXXXXXXXXXX