**(***CERTIFICACIÓN FINAL DE CUMPLIMIENTO*)

**EL SUSCRITO, EN CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (INDICAR SI ES PROFESIONAL, APOYO A LA GESTIÓN O SERVICIOS ARTÍSTICOS) No. (\_\_\_\_\_\_\_)**

**HACE CONSTAR**

El cumplimiento a cabalidad del objeto y las obligaciones establecidas en el contrato No. \_\_\_ por parte de **(NOMBRE DEL CONTRATISTA**), portador (a) de la cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_, cuyos informes se encuentran en el correspondiente expediente contractual.

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO** |
| Fecha de suscripción del contrato |  |
| Fecha de terminación del contrato |  |
| Valor del contrato |  |
| Valor adiciones  |  |
| Valor total del contrato |  |
| Valor ejecutado por el contratista |  |

Lo anterior de conformidad con el artículo 217 del Decreto 019 de 2012, que estipula que *no será obligatoria la liquidación de los Contratos de Prestación de Servicios y de Apoyo a la Gestión y lo dispuesto en el Manual de Contratación de la entidad.*

De igual manera certifico que a la fecha de expedición del presente certificado, todos los informes de actividades emitidos durante la ejecución del contrato junto con los certificados parciales de cumplimiento, ya se encuentra publicados en la plataforma SECOP II.

Se firma en San Juan de Pasto, a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

FIRMA

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR)**