**A QUIEN INTERESE**

**LA JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA DE**

**LA SECRETARÍA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONÓMICO**

(De conformidad con lo dispuesto en el artículo 6 del Decreto 437 de 2016)

**HACE CONSTAR QUE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** |  |
| **IDENTIFICACION** |  |
| **CLASE DE CONTRATO** |  |
| **NUMERO DEL CONTRATO** |  |
| **OBJETO** |  |
| **TERMINO DE EJECUCION** |  |
| **FECHA DE INICIO** |  |
| **VALOR** |  |
| **PRORROGA** |  |
| **FECHA DE TERMINACION** |  |
| **HONORARIOS MENSUALES** |  |
| **ESTADO DEL CONTRATO** |  |
| **OBLIGACIONES CONTRACTUALES** |  |
| **ESTADO** |  |
|  | De conformidad con el informe de fecha xxx de xxx de 20xx, el supervisor del contrato certifica (ó) el cumplimiento de las obligaciones contractuales. |
| **% PARTICIPACIÓN EN CASO DE UNIONES TEMPORALES** |  |

(LAS FILA **CALIFICACION** SOLO APLICA PARA PERSONA JURIDICA Y ES CERTIFICADA POR EL INTERVENTOR O SUPERVISOR).

(LAS FILA % PARTICIPACION SOLO APLICA PARA CONSORCIO Y UNIONES TEMPORALES).

PERSONAS NATURALES CONTRATACION PRESTACION DE SERVICIOS. La vinculación por medio de la cual el/ la señor (a) presta sus servicios a la entidad, es por la modalidad de Contratación Directa de Prestación de Servicios y este se desarrolla bajo los principios de autonomía e independencia. Así las cosas no es posible establecer horario del prestador de servicios.

La presente constancia se expide de acuerdo con la información que reposa en los archivos de la dependencia, y el aplicativo de contratos de la misma a los xxxxx (xxx) días del mes de xxxxx de dos mil xxxx  (201x).

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Jefe Oficina Asesora Jurídica**  Proyectó: |  |