MEMORANDO/ OFICIO No. (# Consecutivo)

Para: Dr(a). / Profesor(a) / Sr(a). (Nombre)

Cargo

(Nombre dependencia)

Correo-e [ ]

Fecha: (día) de (mes) de (año)

Referencia: Comunicación de legalización de orden contractual o contrato

De manera atenta, le informo que se ha(n) elaborado y legalizado la(s) siguiente(s) orden(es) contractual(es) o contrato(s):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ODC/ODS/CON** | **EMPRESA**  **(Código QUIPU)** | **Contratista** | **Fecha Legalización** | **Fecha de Inicio** |
| (No. ) de (Año) |  |  | dd/mm/aaaa | dd/mm/aaaa |

Por lo anterior, usted ha sido designado como interventor(a)/supervisor(a) de la(s) orden(es) contractual(es) o contrato(s) relacionados anteriormente, y para ejercer el adecuado seguimiento a su ejecución deberá tener en cuenta las obligaciones estipuladas en los artículos 92 a 94 del Manual de Convenios y Contratos y las demás establecidas en la invitación a presentar oferta, el pliego de condiciones, la propuesta y la(s) orden(es) contractual o contrato(s).

Adicionalmente, para el caso de órdenes contractuales de prestación de servicios suscritas con personas naturales, deberá verificar el cumplimiento por parte del contratista del correcto pago de sus aportes el Sistema de Seguridad Social Integral en Salud, Pensiones y Riegos Laborales, en los términos de Ley.

Cordialmente,

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

[Nombre]

[Cargo]

[Nombre de oficina de contratación o quien haga sus veces]

Anexo: xxx folios

Copia: Contratista