Bogotá, D.C.

 ENVÍO POR CORREO CERTIFICADO

Doctor

XXXXX

Jefe División Centro de Atención Público – CAP

Carrera 5 No. 15-60 Torre B, Piso 1

Ciudad

Asunto: Informe Declaratoria de Incumplimiento Contrato No. XXX de XXXXX celebrado entre la SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO y XXXX.

Respetado doctor:

De manera atenta, en cumplimiento de lo ordenado por el artículo 31 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 218 del Decreto 019 de 2012, me permito informarle que mediante la Resolución No. XXXX de XXXX, expedida por la Directora de Contratación de la Secretaría Distrital de Gobierno, en uso de las facultades conferidas en el Decreto 411 de 2016, Artículo 25 literales a, b, f y l, se declaró el incumplimiento parcial o total (según corresponda) del Contrato No. XXXXXX de 201x, celebrado entre la mencionada entidad y el señor (a) XXXXXXX, identificado con la C. C. No. XXXX de XXXX, o la firma XXXXXXXXXXX, representada legalmente por el señor (a) XXXXXXXXXXXX, identificado con la C. C. No. XXXXXXX de XXXXXXXXXXX.

Atentamente,

Director (a) de Contratación

Correo electrónico:

Proyectó:

Revisó y Aprobó: