San Juan de Pasto, **[Indicar fecha de solicitud ante el DAC]**

Doctor(a):

**[Indicar nombre del Director(a) o Subdirector(a) según corresponda]**

**[Indicar cargo]**

**Referencia**: Solicitud de trámite de **[Modificación, cesión o terminación anticipada]** del contrato No. **[Indicar número del contrato].**

Cordial saludo,

En mi calidad de **[Indicar Secretario/Jefe/Director]** de **[Indicar la dependencia que generó la necesidad de contratación]** una vez revisadas las circunstancias técnicas y legales de ejecución del contrato, y de acuerdo al informe de supervisión emitido, considero viable y necesario adelantar la **[Modificación, cesión o terminación anticipada]** del contrato No. **[Indicar número del contrato].**

En virtud de lo anterior, me permito solicitar a usted efectuar el tramite correspondiente, de conformidad con los documentos adjuntos a la presente solicitud.

Atentamente,

**[Indicar nombre del Secretario/Jefe/ Director de la dependencia]**

**[Indicar cargo]**

**[Cuando la supervisión del contrato la ejerza un funcionario diferente al Secretario/Jefe/Director de la dependencia que generó la necesidad de contratación, la solicitud también debe ser firmada por el supervisor del contrato.]**

**[Indicar nombre del supervisor del contrato]**

**[Indicar cargo]**