

**MODELO DE CERTIFICADO DE BUENA EJECUCIÓN PARA LOS CONTRATOS  
DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS A CONTRATOS DE OBRA**

D/Dña ..... como responsable, en los términos del art. 62 de la LCSP, del contrato de Servicio denominado <sup>(1)</sup> .....  
....., con número de expediente ..... y número de Orden/Resolución de Adjudicación ..... de fecha xx/xx/xxx.

**CERTIFICO:**

- 1) Que la empresa..... con CIF/DNI.....contratista de los referidos servicios, comenzó su ejecución en ..... y finalizó los mismos en ..... habiéndolos ejecutado con arreglo a las condiciones y requisitos establecidos en los Pliegos que rigen el contrato y a satisfacción de esta Administración, habiéndose realizado el acto formal y positivo de recepción o conformidad previsto en el artículo 210.2 de la LCSP.
- 2) El importe de ejecución del servicio ascendió a XXXXXXXX <sup>(2)</sup> al que corresponde por IPSI la cuantía de XXXXXX totalizándose el importe del servicio en XXXXXXXXX <sup>(3)</sup>, con el siguiente desglose de anualidades:

ANUALIDAD	IMPORTE (Sin IPSI)

- 3) Los Servicios mencionadas consistieron en <sup>(4)</sup> .....  
.....
- 4) Los detalles del Servicio realizado, desglosado por CPV, son los siguientes: <sup>(5)</sup>

CPV	GRUPO O SUBGRUPO DE CLASIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CONTRATO	IMPORTE (Sin IPSI)

Dichos servicios fueron complementarios al contrato de Obra denominado<sup>(1)</sup> .....  
..... y número de expediente ....., con las siguientes características:

GRUPO O SUBGRUPOS DE CLASIFICACIÓN <sup>(6)</sup>	PRESUPUESTO EJECUCIÓN MATERIAL (P.E.M) <sup>(7)</sup>	IMPORTE DE ADJUDICACIÓN (Sin IPSI) <sup>(7)</sup>



CIUDAD AUTÓNOMA  
DE  
**MELILLA**

Y para que conste a petición de la referida mercantil, y a los efectos que procedan, se emite el presente certificado de buena ejecución, con el Visto Bueno de el/la Consejero/a de ....., de la Ciudad Autónoma de Melilla, en calidad de órgano de contratación delegado en fase de ejecución del citado contrato.

Responsable del contrato:

VºBº el Consejero de  
.....:

El Secretario Técnico de  
la Consejería de .....

Fdo.: .....

Fdo: .....

Fdo:.....

### **NOTAS ACLARATORIAS**

- (1) *Se indicará el título completo del Servicio, y el número de expediente /CMA o /CME.*
- (2) *Indicar todos los importes en letras mayúsculas y en cifras.*
- (3) *El importe total final real ejecutado, en su caso, se incluirán modificaciones, revisiones y liquidación.*
- (4) *Indicar el objeto y las características fundamentales del servicio que correspondan al subgrupo de que se trate, con relación a las especificaciones del contrato.*
- (5) *Desglosar, siempre que sea posible, las prestaciones según los distintos CPV, o prestaciones principales que tengan carácter diferenciador. Indicar el CPV del contrato y/ o en su caso, el Grupo, Subgrupo de clasificación de correspondencia según el Anexo II del RD 1098/2001 entre subgrupos de clasificación y códigos CPV. Además del Anexo IV de servicios especiales de la LCSP.*
- (6) *Se trate de clasificación obligatoria u alternativa para acreditar la solvencia (VE<500.000 €).*
- (7) *En caso de A.T. Redacción de Proyecto dejar solo la columna de P.E.M y su importe, y en caso de Dirección Facultativa dejar las dos columnas e indicar importes en cifras.*

***Los Certificados de Buena Ejecución deberán ir firmados por el Responsable del contrato (art. 62 de la LCSP) o en su defecto, por el Director General del área y con el visto bueno de la persona titular de la Consejería competente en la materia objeto del contrato —como órgano de contratación delegado en la fase de ejecución— y por la Secretaría Técnica de dicha Consejería, en cumplimiento del artículo 51.2 del REGA-CAM.***