**CONSTANCIA DE RECIBO A SATISFACCIÓN**

|  |
| --- |
| **Nombre del contratista e identificación:****No. de identificación:**  |

**INFORMACION DEL CONTRATO**

**Contrato No.:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Orden No.:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Fecha:** XXXX-XX-XX

**Adición Número:** \_\_\_\_\_\_\_\_ **Otro SI No.:** \_\_\_\_ **Plazo del:** XXXX-XX-XX al XXXX-XX-XX

**Valor del contrato:** $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Registro presupuestal No:** \_\_\_\_\_ del XXX-XX-XX

**Fecha aprobación póliza:** XXXX-XX-XX **No. Factura y valor mensual:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Número:** N/A **Fecha:** N/A **Valor $:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Objeto del contrato:** |

**Periodo del servicio que sé está certificando:** **Del**  XXXX-XX-XX **al** XXX-XX-XX

**Este certificado corresponde al:** 1 de X

**Porcentaje Ejecutado en el Periodo:** 12.62%

**Porcentaje de Ejecución Acumulado:** 12.62%

|  |
| --- |
| **Documentos que soportan el servicio prestado:** |

|  |
| --- |
| **Cumplimiento del Servicio:** |

|  |
| --- |
| **Observaciones:** |

Dado en Bogotá, DC., en las instalaciones de la U.A.E. Contaduría General de La Nación, el XX de XX de 2022

Expedido por el supervisor,

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

NOMBRE DEL SUPERVISOR

CARGO