**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO NRO. XXX DEL XX DE XXXXX DE XXXX**

**Número y año contrato/convenio:**

**Contratista:**

**Objeto:**

**Valor:**

**Fecha de inicio:**

**Fecha de terminación:**

**(NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL CONTRATANTE XXXXXXX)**,identificado con c.c. XXXXXX actuando en nombre y representación del contratante (nombre entidad contratante XXXXXXXX), identificada con NIT XXXXXXX, certifico el cumplimiento y recibo a satisfacción en los siguientes términos:

1. El contrato se ejecutó conforme a las condiciones, obligaciones y alcance determinados en el contrato/convenio.
2. El contratista presentó el informe detallado sobre las actividades realizadas para dar cumplimiento al objeto del contrato/convenio.

Para constancia se firma a los \_\_ días del mes de \_\_\_\_ del 2025.

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

**NOMBRE CONTRATANTE** **NOMBRE SUPERVISOR O INTERVENTOR**

Cargo Supervisor o interventor

**Datos de contacto (contratante):**

Nombre completo:

Cargo:

Celular:

Correo electrónico: