**ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN**

**CONTRATO No. xxxxPS**

**CONTRATANTE: AGENCIA PARA LA GESTIÓN DEL PAISAJE, EL PATRIMONIO Y LAS ALIANZAS PÚBLICO PRIVADAS - APP**

**NIT** 900.623.766-1

**CONTRATISTA: xxxxxxxxxxxx**

**NIT o CC:**  xxxxx

**OBJETO:** xxxxxxxxxxxxxxxxx

**VALOR TOTAL**

**HONORARIOS:** valor en letra M.L. ($xxxxxxx).

**DURACIÓN:** XXXXXXXXXXXXXX contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin superar el XX de XXXX de 202x.

Cargo Supervisor del Contrato, en calidad de supervisora del contrato N°  **xxxxx**, hace constar que de acuerdo a lo estipulado en el contrato, en la fecha el (la) señor (a) NOMBRE CONTRATISTA,identificado (a) con la cédula de ciudadanía N° xxxxxxxxx, prestó sus servicios profesionales objeto del contrato, requeridos para el pago parcial del mes de xxxxx, en debida forma y se encuentra acorde con las obligaciones establecidas en el contrato, por lo tanto son recibidos a satisfacción de la Agencia y se autoriza el pago de la cuenta de cobro # xx por valor de $xxxx

Mes xx de 202X

**NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO**

Cargo Supervisor Contrato