Lugar, a (día) de (mes) de (año).

**Memorándum No.:** (●)

Constancia de recepción y de inspección del servicio, correspondiente al **(número de pago que corresponda)** pago derivado del contrato número **(91E-… \*\*número de contrato)**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NÚM. DE SERVICIO** | **DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL SERVICIO** | **REPORTE DE AVANCES DEL SERVICIO Y ENTREGABLE.** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Atentamente | Vo.Bo |
| **(Nombre completo de la persona contratada)** | **(Nombre completo)**  (Cargo de persona responsable de supervisar el cumplimiento del servicio) |
| Prestador(a) de servicios | Responsable de supervisar el cumplimiento del servicio |