# CERTIFICADO DE LEGALIZACION

**Modalidad de Contratación:**

**Tipo de Contratación:**

**Número Contrato o Convenio:**

**Identificación Contratista:**

**Razón Social Contratista:**

**Valor del Contrato:**

**Fecha Suscripción Contrato:**

**Fecha Legalización Contrato:**

# Datos del CDP:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha CDP** | **Número CDP** | **Cuenta** | **Valor** |
|  |  |  |  |

**Datos Registro Presupuestal:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha Registro** | **Número Registro** | **Cuenta** | **Valor Registro** |
|  |  |  |  |

# Datos de Póliza:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Póliza** | **Expedición** | **Aprobación** | **Amparo** | **Desde** | **Hasta** | **Valor** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**SE CERTIFICA QUE UNA VEZ REVISADO, HA CUMPLIDO CON LOS REQUISITOS DE LEGALIZACION**

 **[Indicar cargo del ordenador del gasto] [Indicar abogado que reviso]**

 **Con la entrega de este documento se entiende notificada la supervisión o interventoría del contrato y/o convenio, en los términos del Estatuto de Contratación de la Administración Pública y el Manual de Contratación De la Entidad.**

**[Indicar nombre del Supervisor del contrato]**

**[Indicar cargo]**