

# CERTIFICADO DE VISITA

Fecha:

.....  
**Contratación Directa por  
Compulsa Abreviada: N 420-2023**

Por la presente certifico que la empresa: .....

representada

por.....

ha concurrido y recorrido la totalidad de la dependencia afectada a la prestación del

servicio requerido, habiendo tomado conocimiento de la totalidad de las tareas a

desarrollar.

Firma: .....

Aclaración.....

Observaciones:.....

.....

.....

.....

.....