ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN

Período a que corresponde:	Del	DD / MM / AAAA	Al	DD / MM / AAAA

Acta No: 000
Tipo de acta: Recibo parcial ☐ Recibo final ☐ Pago anticipado Pago mensua

DATOS GENERALES DE LA CONTRATACIÓN

Clase de contratación

Suministro ☐ Consultoría ☐ ¿Otro? ☐
Prestación de servicio ☐ Compraventa ☐
¿Cuál?:

DATOS DEL SUPERVISOR

Nombre del supervisor: xxxx
Dependencia: xxxx Cargo: xxxx

DATOS DEL CONTRATO Y DEL CONTRATISTA

Contratista	:	xxxx			
Representante legal	:	xxxx			
Objeto	:	xxxx			
CC o NIT	:	xxxx			
N° contrato	:	0000	Fecha de contrato	:	DD-MM-AAAA
Fecha de inicio	:	DD-MM-AAAA	Fecha terminación	:	DD-MM-AAAA
Valor inicial	:	$ 0.000.000	Plazo inicial	:	00 Meses
Valor adicional	:	$ 0.000.000	Plazo adicional	:	00 Meses

En Riohacha, a los xx (xxxx) días del mes de xxxx del año xxxx se reunieron las siguientes personas: NOMBR CONTRATISTA, en su calidad de Contratista, y NOMBRRE DEL SUPERVISOR, en su calidad de Supervisor, con recibir a satisfacción:

RELACIÓN DE ELEMENTOS RECIBIDOS

Ítem	Descripción del elemento	Referencia	Cantidad	Precio unitario	IVA %	
1	xxxx	xxxx	00	$ 0.000.000	19%	$ 0.
2	xxxx	xxxx	00	$ 0.000.000	19%	$ 0.
3	xxxx	xxxx	00	$ 0.000.000	19%	$ 0.
n	xxxx	xxxx	00	$ 0.000.000	19%	$ 0.
Sub-total						**$ 0.**
IVA						**$ 0.**
Valor total						**$ 0.**

RELACIÓN DE ADICIONALES

__ **Adicional en tiempo** Si ☐ No ☐
__ **Adicional en valor** Si ☐ No ☐
En caso positivo, por favor señalar los adicionales de tiempo o valor suscritos.

Ítem	Adicional	Valor	Tiemp
1	Adicional No. 000	$ 0.000.000	XX Mes
2	Adicional No. 000	$ 0.000.000	XX Mes
n	Adicional No. 000	$ 0.000.000	XX Mes

BALANCE FINANCIERO DEL ACTA

Valor del acta	$ 0
Menos amortizado del anticipo	$ 0
Neto a cancelar	$ 0

RP	RUBRO	

DOCUMENTO CONTROLADO

Para constancia de lo anterior, se firma a los ____del mes ____del 202_, por los que en ella intervinieron.

NOMBRE DEL SUPERVISOR
Supervisor

NOMBRE DEL CONTRAT
REPRESENTANTE LE
Contratista

DOCUMENTO CONTROLADO