**ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN - NIVEL CENTRAL**

**CONTRATO DE COMPRAVENTA/DONACION, ETC NÚMERO XXXX DEL 20XX**

Yo, Supervisor y/o apoyo a la Supervisión, de(l) (la) dependencia del nivel central / Fondo de desarrollo local en calidad de supervisor/apoyo a la supervisión del contrato de compraventa/donación número XXXX del 20XX suscrito entre la Secretaría Distrital de Gobierno y NOMBRE/RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA o DONANTE, identificado con NIT/CC. No XXX certificó que el contratista ha venido cumpliendo a cabalidad con las obligaciones en desarrollo del objeto del mencionado contrato de compraventa/donacióncorrespondiente a la recepción de/de los siguiente(s) elemento(s):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| # | **Ítem o producto** | **Número de factura o remisión** | **Fecha de recibido** | **Cantidad** | **Valor unitario****(Sin cifras decimales)** | **Valor IVA****(Sin cifras decimales)** | **Valor unitario IVA incluido****(Sin cifras decimales)** | **Valor total****(Sin cifras decimales)****(Vlr U IVA Inc x Q)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALES** |  |  |  |  |  |

Insertar cuántas filas considere necesario.

*Nota: Tanto el valor total por cada ítem/producto Y la sumatoria del valor Total debe coincidir exactamente con el valor establecido en la Factura/contrato/remisión (según el caso) ajustado al peso, sin decimales. En caso de diferencias, no se puede realizar el ingreso de almacén solicitado.*

Lo anterior, dando cumplimiento al Contrato de Compraventa/donación número XXXX, en cuanto al procedimiento de trámite para **acta de ingreso de almacén** (cuando aplique)

Para constancia se firma la presente certificación a los Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O APOYO A LA SUPERVISIÓN

Proyectó:

Revisó: