



ACTA DE PAGO

CÓDIGO: CON-FM-093

VERSIÓN: 2

FECHA DE APLICACIÓN: ABRIL DE 2017

ACTA N° -Número - DE PAGO DEL CONTRATO-Escriba tipo de y número contrato: (...)-
(Número de orden de compra CCE)

PAGO No. _____ de No. _____

CONTRATO N°: _____ -Escriba el número del contrato-DE: _____ -Escriba la fecha en que se suscribió el contrato (día, mes y año)-

OBJETO DEL CONTRATO: -Escriba el objeto del contrato-
TIPO DE CONTRATACIÓN: Mínima Cuantía por Grandes Superficies
FECHA DE INICIACIÓN: -Escriba la fecha de iniciación del contrato (día, mes y año)-
FECHA DE TERMINACIÓN: -Escriba la fecha de terminación del contrato (día, mes y año)-
VALOR DEL CONTRATO: -Escriba el valor total del contrato en letras y números-
CDP N°: -Escriba el número de CDP- DE: -Escriba la fecha de expedición del CDP-
CRP N°: -Escriba el número de CRP- DE: -Escriba la fecha de expedición del CRP-
CONTRATISTA: -Escriba el nombre del contratista-
NIT o C.C.: -Escriba el número de identificación del Contratista-
SUPERVISOR(A): -Escriba el nombre del Supervisor(a) de la entidad-
C.C.: -Escriba el número del documento de identidad del Supervisor(a)-

En la ciudad de Bogotá D.C.; a los -Escriba el día- días del mes de -Escriba el mes- de -Escriba el año-, se reunieron: -Escriba el nombre del Supervisor(a) de la UAERMV-, -Escriba el nombre del Ordenador (a) del gasto-; para dejar constancia por medio de la presente acta del recibido de los bienes y/o servicios adquiridos bajo la modalidad de mínima cuantía por grandes superficies en la tienda Virtual del Estado colombiano.

La Supervisión hace constar que el bien y/o servicio objeto de éste contrato ha sido entregado por el contratista y recibido por la Supervisión a entera satisfacción, cumpliendo cabalmente lo estipulado.

El recibo del bien y/o servicio por parte de la Supervisión, no exime al contratista de su responsabilidad y de las obligaciones a que hacen referencia las compras por Grandes Superficies y los acuerdos marco de precios.

DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES O SERVICIOS ADQUIRIDOS:

Cantidad	Unidad de medida	Nombre Genérico	Especificaciones técnicas
Ejemplo: 12	Unidades	Ejemplo: Estantes	Ejemplo: Estante de 6 entrepaños, calibre 18", gris industrial

ESTADO FINANCIERO:

VALOR DEL CONTRATO	
VALOR PRESENTE ACTA	
VALOR A PAGAR	
SALDO A FAVOR DE LA UAERMV	

	ACTA DE PAGO	
	CÓDIGO: CON-FM-093	VERSIÓN: 2
	FECHA DE APLICACIÓN: ABRIL DE 2017	

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, a los –Escriba el día- días del mes de –Escriba el mes- de –Escriba el año-.

(Firma)

Supervisor(a) UAERMV

(Firma)

Ordenador del Gasto

Original: Secretaria General Oficina de Contratos UAERMV
 Copia N°1: Supervisor(a) del contrato
 Copia N°2: Interventor(a)-(SI APLICA)
 Copia N°3: Contratista
 *Modificación Resolución 331 de 2016

-ESTOS FORMATOS CONTIENEN LA INFORMACIÓN MÍNIMA REQUERIDA PARA CADA UNO DE LOS PROCEDIMIENTOS O TRAMITES PARA LOS CUALES SE HAN ESTABLECIDO, NO SE PUEDE ELIMINAR NI PARCIAL NI TOTALMENTE LA INFORMACIÓN AQUÍ CONTENIDA, ESTA PERMITIDA LA INCLUSIÓN DE INFORMACIÓN ADICIONAL QUE SE CONSIDERE PERTINENTE; SÍ ALGÚN ESPACIO NO APLICA SE PUEDE DEJAR EN BLANCO O ESCRIBIR QUE NO APLICA; EN LOS CASOS DE LAS TABLAS, AL DILIGENCIARLAS NO DEBEN QUEDAR FILAS EN BLANCO. EL ESPACIO DE LAS FIRMAS HACE PARTE INTEGRAL DEL ACTA, RAZÓN POR LA CUAL NO DEBE QUEDAR EN UNA HOJA APARTE. DEBEN SER DILIGENCIADOS LOS ESPACIOS MARCADOS CON GRIS Y LAS TABLAS; SE QUITARAN EL SOMBREADO DE COLOR Y LOS GUIONES (Incluido este texto).-