FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	Código: FGN-AP06-F-18
	FORMATO RECIBO A SATISFACCIÓN	Versión : 02

SEÑALE CON UNA X LA CLASE, NÚMERO Y VIGENCIA DEL CONTRATO A CERTIFICAR, SUSCRITO CON LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

[x] **CN:** Contrato
[ ] **CNA:** Contrato Adicional
[ ] **RS:** Resolución
[ ] **SPC:** Servicios Públicos
[ ] **CM:** Caja Menor

No. FGN-NC-0064-2021 **VIGENCIA** 2021

EN CUMPLIMIENTO AL NUMERAL 1° DEL ARTÍCULO 26 DE LA LEY 80 DE 1993, CERTIFICO QUE RECIBÍ A SATISFACCIÓN Y DENTRO DEL TÉRMINO ESTIPULADO LOS BIENES Y/O SERVICIOS CONTEMPLADOS EN EL OBJETO.

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	UT W2D-ASSOINCO FGN
CÉDULA O NIT	901.487.290-8
CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO	diego.ortiz@w2dit.com
PERIODO DEL SERVICIO:	01/09/2021 a 30/09/2021
OBJETO:	PRESTAR EL SERVICIO ESPECIALIZADO PARA EL DESARROLLO DE REQUERIMIENTOS EN LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LOS PROCESOS ACTUALMENTE CONSTRUIDOS DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN.
PLAZO DE EJECUCIÓN	17/12/2021
CONCEPTO DE PAGO: **(Según clausula forma de pago)**	Pago de cuarto periodo vencido, de acuerdo con el número de horas ejecutadas y aprobadas por los supervisores del contrato.
Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO:	ES-1053
VALOR A PAGAR:	$ 470,138,627.99

			DD/MM/AA	
APROBACIÓN PÓLIZA	**No** 14-44-101129373	Fecha:	28/05/2021	
AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	**No** 467421	Fecha:	26 de mayo de 2021	Vr. $ 470,138,627.99
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	**No.** 467421	Fecha:	26 de mayo de 2021	Vr. $ $1.000.000.000
	63221 (FEAB)	Fecha:	26 de mayo de 2021	Vr. $ $877.000.000

NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO:	Gilma Patricia Lasso Medina
No. CÉDULA DEL SUPERVISOR:	55.166.046
CARGO DEL SUPERVISOR:	Jefe de Departamento
NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO:	David Ernesto Sierra Serna
No. CÉDULA DEL SUPERVISOR:	80.085.079
CARGO DEL SUPERVISOR:	Jefe de Departamento
DEPENDENCIA:	Subdirección de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones
TEL. Ext.:	5702000 -10133
CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR	gilma.lasso@fiscalia.gov.co davidsierras@fiscalia.gov.co
FIRMA DEL SUPERVISOR	**FECHA:** 15-oct-21
FIRMA DEL SUPERVISOR	**FECHA:** 15-oct-21

OBSERVACIONES: _____

RECEPCIÓN INFORME DE SUPERVISIÓN **No. De Folios** _____

RADICADO:

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada. Para ver el documento controlado ingrese al BIT en la intranet: http://web.fiscalia.col/fiscalnet/