FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA **FORMATO RECIBO A SATISFACCIÓN**	Código: FGN-AP06-F-18 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	[ ]	**RS:** Resolución	[ ]	**CM:** Caja Menor
[ ]	**CNA:** Contrato Adicional	[ ]	**SPC:** Servicios Públicos		

No. 0033-2023 **VIGENCIA** 2023

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	**3P PHARMACEUTIC S.A.S**
CÉDULA O NIT	**900.856.036-3**
CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO	gerenciadistribuidora3p@gmail.com
PERIODO DEL SERVICIO:	**jul-23**
OBJETO:	**La Fiscalía General de la Nación a través de la Subdirección Regional de Apoyo Central, requiere la adquisición de elementos de emergencia, sillas de ruedas y carpas para los funcionarios de la Fiscalía General de la Nación adscritos a las Direcciones Seccionales de Bogotá, Cundinamarca, Boyacá y Amazonas y que en razón a la naturaleza del riesgo al que se encuentran expuestos durante el ejercicio de sus funciones, requieren dichos elementos.**
PLAZO DE EJECUCIÓN	**del 20 del mes de junio al 29 de julio**
CONCEPTO DE PAGO: **(Según clausula forma de pago)**	**La FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN pagará al contratista el valor del contrato de la siguiente manera: en un solo pago del cien por ciento (100%), previa presentación de la factura, acompañada del recibo a satisfacción por parte del Supervisor**
Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO:	**FE 2229**
VALOR A PAGAR:	**Veintitres millones Seiscientos Sesenta mil Cuatrocientos cuarenta pesos Mcte (23,660,440)**

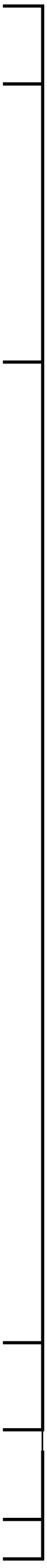
			DD/MM/AA		
APROBACIÓN PÓLIZA	**No** 14-44-101183533	**Fecha:**	31/05/2023		
AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	**No** 292923	**Fecha:**	13/06/2023	**Vr. $**	4.850.440,00
	293023		13/06/2023		18.810.000,000
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	**No.** 292923	**Fecha:**	13/06/2023	**Vr. $**	7.200.000,000
	293023		13/06/2023		19.375.000,000

NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO:	**EDNA ALEXANDRA OBANDO YANGUAS**		
No. CÉDULA DEL SUPERVISOR:	**52.031.914**		
CARGO DEL SUPERVISOR:	**PROFESIONAL ESPECIALIZADO I (e)**		
DEPENDENCIA:	**SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**	**TEL. Ext.:**	**5803814 EXT. 10028**
CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR	edna.obando@fiscalia.gov.co		
FIRMA DEL SUPERVISOR		**FECHA:**	**1-ago-23**

N.A.

RECEPCIÓN INFORME DE SUPERVISIÓN **No. De Folios** 4

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/