FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	Código: FGN-AP06-F-18
	FORMATO RECIBO A SATISFACCIÓN	Versión: 02
		Página: 1 de 1

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. 0179 **VIGENCIA** 2024

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	HGA INGENIEROS S.A.S.
CÉDULA O NIT	900.807.891-5
CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO	hgaingenieros@gmail.com / gerencia@hgaingenieros.com
PERIODO DEL SERVICIO:	N/A
OBJETO:	ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS PARA LA COLOCACIÓN, DISTRIBUCIÓN Y TRASLADO DE MERCANCÍA PARA LOS ALMACENES DE BIENES Y LOS ALMACENES DE EVIDENCIAS DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN A NIVEL NACIONAL.
PLAZO DE EJECUCIÓN	25/10/2024
CONCEPTO DE PAGO: **(Según clausula forma de pago)**	La FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN pagará al contratista de la siguiente manera: Un unico pago por el valor total de la Aceptacion de la Oferta (Contrato) el cual se efectuará una vez se entreguen la totalidad de los bienes contratados, previa presentación de la factura, recibido a satisfacción por parte del supervisor del contrato, y cumplimiento de la obligaciones de pago del Sistema de Seguridad Social y Parafiscales.
Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO:	FEV 51
VALOR A PAGAR:	$92.808.823,74

			DD/MM/AA		
APROBACIÓN PÓLIZA	**No**	39-44-101164429 Anexo 0	Fecha: 03/09/2024		
		39-44-101164429 Anexo 2	11/10/2024		
AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	**No**	840224	Fecha: 30/08/2024	Vr. $	$92.808.823,74
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	**No.**	840224	Fecha: 30/08/2024	Vr. $	$92.808.823,74

NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO:	LUCENI MORALES GARZÓN
No. CÉDULA DEL SUPERVISOR:	39'736.364
CARGO DEL SUPERVISOR:	PROFESIONAL DE GESTION III
DEPENDENCIA:	ALMACEN GENERAL **TEL. Ext.:** 5803814 Ext. 11914
CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR	lmorales@fiscalia.gov.co
FIRMA DEL SUPERVISOR	Luceni Morales S. **FECHA:** 28-oct-24

OBSERVACIONES: N/A

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.