CXP 7025024 → Registro OMA CA 3054 1635020001

CXP CONTABLE
ATRIBUTO 40

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:** Resolucion [ ] **SPC:** Servicios Publicos [ ] **CM:** Caja Menor

No. FGN-NC-0360 **VIGENCIA** 2025

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	SANITAS S.A.S
CÉDULA O NIT	**860.000.648-2**
CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO	facturacionelectronica@sanitastec.com
PERIODO DEL SERVICIO:	NO APLICA
OBJETO:	"ADQUISICIÓN, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE EQUIPOS EXTRACCIÓN DE ADN MAXWELL® FSC PROMEGA PARA LA IDENTIFICACIÓN HUMANA FORENSE QUE REALIZAN LOS GRUPOS DE GENÉTICA DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN"
PLAZO DE EJECUCIÓN	**31 DE DICIEMBRE DE 2025**
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: Un único pago, correspondiente al cien por ciento (100%) del valor del contrato, una vez se efectúe la entrega, instalación y puesta en funcionamiento de la totalidad de los equipos, previa presentación de la factura y el recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato
Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO:	**FE 52748** EA 3054
VALOR A PAGAR:	$ 786.681.630,00

DD/MM/AA

APROBACIÓN PÓLIZA	**No** [illegible]	Fecha	23/12/2025		
AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	**No** 2523425	Fecha	22/12/2025	Vr $	786.681.630,00
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	**No.** 2523425	Fecha	22/12/2025	Vr $	786.681.630,00

NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO:	**Korina María Rojas Serrato**
No. CÉDULA DEL SUPERVISOR:	**65.770.794**
CARGO DEL SUPERVISOR:	DIRECTORA TÉCNICA - GRUPO GENÉTICA DIRECCIÓN CTI
DEPENDENCIA:	DEPARTAMENTO CRIMINALÍSTICA **TEL. Ext.:** 6015702000/13323
CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR	korrojas@fiscalia.gov.co
FIRMA DEL SUPERVISOR	**FECHA:** 2025-12-29

OBSERVACIONES: **Contrato No. 0360- 2025**

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

RADICADO.

Este documento es copia del original que reposa en laintranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada