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. 316 **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 AXON TECH SAS

CÉDULA O NIT 901.092.926-7

CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO comercial@axontech.com.co

PERIODO DEL SERVICIO: N/A

OBJETO: ACTUALIZACIÓN DE ENROLAMIENTOS (CONTROLES) BIOMÉTRICOS DE RECONOCIMIENTO FACIAL Y BANCO DE BATERÍAS PARA UPS MARCA EMERSON PARA EL LABORATORIO DEL GRUPO DE INFORMÁTICA FORENSE

PLAZO DE EJECUCIÓN Hasta el 26 de Diciembre de 2025

CONCEPTO DE PAGO:
(Según clausula forma de pago) La **FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN** pagará al **CONTRATISTA** el valor del contrato de la siguiente manera: Un único pago equivalente al 100% del valor del contrato, una vez se hayan realizado las actualziaciones de las respectivas licencias objeto de la presente contratación y se haya llevado a cabo la transferencia de conocimiento, previa presentación de la factura y recibido a satisfacción por parte de la supervisión del contrato

Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO: AST 583

VALOR A PAGAR: $ 108 140 774

APROBACIÓN PÓLIZA	**No**	11-44-101272143	Fecha	DD/MM/AA 10/12/2025		
AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	**No**	2320125	Fecha.	09/12/2025	Vr $	$ 108 140 774
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	**No.**	2320125	Fecha	09/12/2025	Vr $	$ 108 140 774

NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO: Sandra Marcela Laiseca Cardoso

No. CÉDULA DEL SUPERVISOR: 51993195

CARGO DEL SUPERVISOR: Líder Grupo Informática Forense

DEPENDENCIA: Grupo Informática Forense **TEL. Ext.:** 5702000 Ext 11237

CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR sandra.laiseca@fiscalia.gov.co

FIRMA DEL SUPERVISOR  **FECHA:** 26-dic-25

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