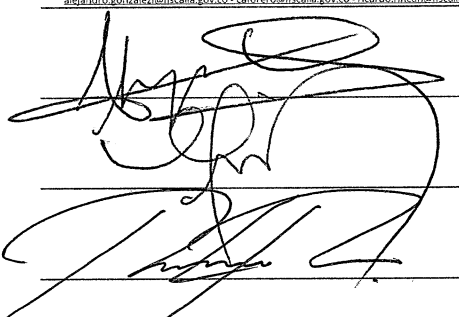
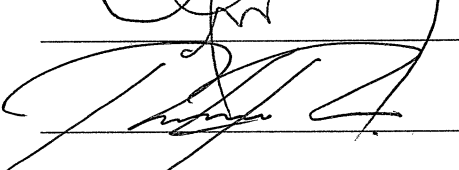


	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA FORMATO RECIBO A SATISFACCIÓN	Código: FGT-SP-04-15 Versión: 02 Página: 1 de 1															
SEÑALE CON UNA X LA CLASE, NÚMERO Y VIGENCIA DEL CONTRATO A CERTIFICAR, SUSCRITO CON LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN																	
☒ CN: Contrato ☐ CNA: Contrato Adicional ☐ RS: Resolución ☐ SPC: Servicios Públicos ☐ CM: Caja Menor																	
No. FGN-NC-0354-2025 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	<u>SUMINISTROS 2020 SAS</u>																
CÉDULA O NIT	<u>Nit: 901.356.386-4</u>																
CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO	<u>CONTACTO@SUMINISTROS2020.COM</u>																
PERIODO DEL SERVICIO:	<u>N/A</u>																
OBJETO:	<u>ADQUIRIR DOTACIÓN TEXTIL Y CALZADO DE PROTECCIÓN ACORDE A LA LABOR PARA UNOS GRUPOS DE SERVIDORES DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN GRUPO 1 TEXTILES</u>																
PLAZO DE EJECUCIÓN	<u>Hasta el 24 de marzo 2026</u>																
CONCEPTO DE PAGO: (Según cláusula forma de pago)	<u>Un pago equivalente al cien por ciento (100%) del valor total del contrato, una vez se hayan entregado la totalidad de los elementos objeto del presente contrato, previa certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor de este.</u>																
Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO:	<u>ELI 1367</u>																
VALOR A PAGAR:	<u>\$ 288.834.008,64</u>																
DDMM/AA																	
APROBACIÓN PÓLIZA	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">No</td> <td style="width: 30%; border-bottom: 1px solid black;">21-44-101457849 anexo 0</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">Fecha:</td> <td style="width: 40%; border-bottom: 1px solid black;">18-12-2025</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">No</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">21-44-101457849 anexo 1</td> <td style="text-align: right;">Fecha:</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">2-02-2026</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">No</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">21-44-101457849 anexo 2</td> <td style="text-align: right;">Fecha:</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">12-03-2026</td> </tr> </table>		1	No	21-44-101457849 anexo 0	Fecha:	18-12-2025	2	No	21-44-101457849 anexo 1	Fecha:	2-02-2026	3	No	21-44-101457849 anexo 2	Fecha:	12-03-2026
1	No	21-44-101457849 anexo 0	Fecha:	18-12-2025													
2	No	21-44-101457849 anexo 1	Fecha:	2-02-2026													
3	No	21-44-101457849 anexo 2	Fecha:	12-03-2026													
AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	No	2428425	Fecha:	16-12-2025	Vlr \$	\$ 288.834.008,64											
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	No	2428425	Fecha:	16-12-2025	Vlr \$	\$ 288.834.008,64											
ALEJANDRO HUMBERTO GONZÁLEZ LÓPEZ CAROLINA FORERO MONTEALEGRE RICARDO ANDRÉS RINCÓN ALMANZA																	
NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO:	<u>ALEJANDRO HUMBERTO GONZÁLEZ LÓPEZ</u>																
No. CÉDULA DEL SUPERVISOR:	<u>79.760.168 - 39.773.072 - 79.473.487</u>																
CARGO DEL SUPERVISOR:	<u>Jefe Departamento de Bienestar y Salud Ocupacional</u> <u>Jefe Departamento de Criminalística</u> <u>Jefe Departamento de Construcciones y Administración de Sedes</u>																
DEPENDENCIA:	<u>Departamento de Bienestar y Salud Ocupacional</u>			TEL. Ext.:	<u>5702000 EXT. 11755</u>												
DEPENDENCIA:	<u>Departamento de Criminalística</u>			TEL. Ext.:	<u>5702000 EXT. 13274</u>												
DEPENDENCIA:	<u>Departamento de Construcciones y Administración de Sedes</u>			TEL. Ext.:	<u>5702000 EXT. 33277</u>												
CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR	<u>alejandro.gonzalezl@fiscalia.gov.co - caforero@fiscalia.gov.co - ricardo.rincon@fiscalia.gov.co</u>																
FIRMA DEL SUPERVISOR				FECHA:	<u>26/05/2026</u>												
FIRMA DEL SUPERVISOR				FECHA:	<u>26/05/2026</u>												
FIRMA DEL SUPERVISOR				FECHA:	<u>26/05/2026</u>												
OBSERVACIONES:	<u> </u>																
RECEPCIÓN INFORME DE SUPERVISIÓN	<u>No. De Folios</u>																
RADICADO																	