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
[ ] **CNA:** Contrato Adicional
[ ] **RS:** Resolución
[ ] **SPC:** Servicios Públicos
[ ] **CM:** Caja Menor

No. 198 **VIGENCIA** 2020

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	INGENIERIA CONTRA INCENDIO Y SEGURIDAD INDUSTRIAL INCOLDEXT S.A.S.
CÉDULA O NIT	860.051.227 - 3
CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO	npalacios@incoldext.com
PERIODO DEL SERVICIO:	N/A
OBJETO:	Adquisición de elementos de protección personal (EPP) para las brigadas de emergencia y los almacenes de evidencias generales y satélites de la Fiscalía General de la Nación - GRUPO No. 4
PLAZO DE EJECUCIÓN	DICIEMBRE 31 DE 2020
CONCEPTO DE PAGO: **(Según clausula forma de pago)**	Un pago equivalente al cien por ciento (100%) del valor del contrato, una vez sean entregados en su totalidad los elementos objeto de compra, previa certificacion de recibo a satisfaccion por parte del supervisor el mismo.
Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO:	75537
VALOR A PAGAR:	**$ 119.841.373**

APROBACIÓN PÓLIZA	**No**	33-44-101206841	Fecha:	DD/MM/AA 1/12/2020		
AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	**No**	1021420	Fecha:	26/11/2020	Vr. $	**$ 119.841.373**
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	**No.**	1021420	Fecha:	26/11/2020	Vr. $	**$ 119.841.404**

NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO:	GINA MARIA ESPINOSA REINA		
No. CÉDULA DEL SUPERVISOR:	51.985.616		
CARGO DEL SUPERVISOR:	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE BIENESTAR Y SALUD OCUPACIONAL (E)		
DEPENDENCIA:	DEPARTAMENTO DE BIENESTAR Y SALUD OCUPACIONAL	**TEL. Ext.:**	5702000 EXT. 11756
CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR	gina.espinosa@fiscalia.gov.co		
FIRMA DEL SUPERVISOR		**FECHA:**	Diciembre 29 de 2020

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. Para ver el documento controlado ingrese al BIT en la intranet: http://web.fiscalia.col/fiscalnet/



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/