

	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

☒ CN: Contrato
☐ CNA: Contrato Adicional

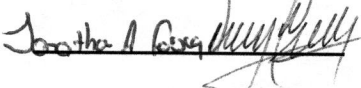
☐ RS: Resolución
☐ SPC: Servicios Públicos

☐ CM: Caja Menor

No. 332

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 S.A.S.		
CÉDULA O NIT	901.092-926-7		
CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO	DIRECCION.JURIDICA@AXONTECH.COM.CO		
PERIODO DEL SERVICIO:	12-12-2025 / 26-12-2025		
OBJETO:	ADQUISICIÓN, INSTALACIÓN, CONFIGURACIÓN Y PUESTO EN FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS PARA LA RENOVACIÓN, AMPLIACIÓN E INTEGRACIÓN DE LOS CIRCUITOS CERRADO DE TELEVISIÓN Y SISTEMA BIOMÉTRICO PARA LOS SIGUIENTES GRUPOS DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACION - ALCANCE AL OBJETO GRUPO 1: CELDAS TRANSITORIAS DE LA SEDE DE PALOQUEMAO DE LA FGN		
PLAZO DE EJECUCIÓN	12-12-2025 / 26-12-2025		
CONCEPTO DE PAGO: (Según clausula forma de pago)	CLÁUSULA TERCERA-FORMA DE PAGO: La FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN pagará al contratista el valor del contrato de la siguiente manera: La FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN pagará al contratista el valor total del contrato así: el cien por ciento (100%) del valor total del contrato, una vez se haga entrega, instalación y puesta en funcionamiento de la totalidad de los elementos objeto de este contrato, incluida la transferencia de conocimiento y previa certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato.		
Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO:	ATS 584		
VALOR A PAGAR:	\$44.808.388,91		
APROBACIÓN PÓLIZA	No 11-44-101272236 / 11-40-101086647	Fecha:	DD/MM/AA 12-12-2025
AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	No 2324925	Fecha:	9-12-25 Vr. \$ 44.808.388,91
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	No 2324925	Fecha:	9-12-25 Vr. \$ 44.808.388,91
NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO:	JONATHAN ALEXANDER FORIGUA CORTES / ESMERALDA JACQUELINE CONCHA LOAIZA		
No. CÉDULA DEL SUPERVISOR:	1.030.584.053 / 51.626.893		
CARGO DEL SUPERVISOR:	RESPONSABLE CACYM / LIDER DE GRUPO CELDAS TRANSITORIAS		
DEPENDENCIA:	CACYM / CELDAS TRANSITORIAS	TEL. Ext.:	5702000 EXT 13205 / 33697
CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR	JONATHAN.FORIGUA@FISCALIA.GOV.CO / ESCONCHA@FISCALIA.GOV.CO		
FIRMA DEL SUPERVISOR			FECHA: 26-dic-25
OBSERVACIONES:			

RECEPCIÓN INFORME DE SUPERVISIÓN

No. De Folios

RADICADO: