FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	Código: FGN-AP06-F-18
	FORMATO RECIBO A SATISFACCIÓN	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. FGN-REC-0065-2024 **VIGENCIA** 2024

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	EMPRE SAS
CÉDULA O NIT	901.396.205
CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO	fernandorestrepo0520@gmail.com
PERIODO DEL SERVICIO:	Del 01 al 31 de diciembre de 2024
	El ARRENDADOR se obliga para con el ARRENDATARIO a entregarle a título de arrendamiento el inmueble ubicado en la calle 30 carrera 7 NO.6-42-52 EDIFICIO KRONOS PEREIRA, identificado con las matrículas inmobiliarias No.290-69282 y No.29-81806 de la oficina de Instrumentos Públicos de Pereira Risaralda y se recibe como cuerpo cierto. PARÁGRAFO: La distribución de las áreas es la siguiente: Un área total de 292 M2, el cual cuenta con ascensor marca OTIS, motobombas, con tanque de agua de 24.000 litros, planta eléctrica, red contra incendios, cableado estructurado, un aire acondicionado, mantenimiento a cargo de los propietarios, igualmente servicios sanitarios, lavamanos, lámparas led.
PLAZO DE EJECUCIÓN	VEINTIUN (21) MESES
CONCEPTO DE PAGO: (Según clausula forma de pago)	Canon de arrendamiento sede Infancia y Adolescencia Pereira
Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO:	FACTURA ELECTRONICA # FEV45 del 04/12/2024 (Certificación del 09/12/2024)
VALOR A PAGAR:	$14.852.598,00

				DD/MM/AA		
APROBACIÓN PÓLIZA	**No**	55-46-101026901	Fecha:	01/11/2024		
AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	**No**	9724		5/4/2024		$14.852.598,00
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	**No.**	273424	Fecha:	28/10/2024	Vr. $	$29.705.196
	No.	2224	Fecha:	28/10/2024	Vr. $	$172.758.060

NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO:	MARIA CAMILA DIEZ MARTINEZ
No. CÉDULA DEL SUPERVISOR:	1.094.934.573
CARGO DEL SUPERVISOR:	Auxiliar I
DEPENDENCIA:	COORDINACION REGIONAL DE BIENES SOPORTE Y APOYO ADMINISTRATIVO **TEL. Ext.:** 6063515117 ext 62163
CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR	mcamila.diez@fiscalia.gov.co
FIRMA DEL SUPERVISOR	 **FECHA:** 13-dic-24
OBSERVACIONES:	

RECEPCIÓN INFORME DE SUPERVISIÓN **No. De Folios** 6

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/