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

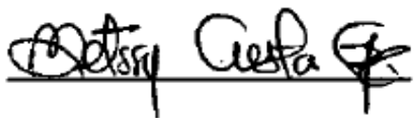
[X]	**CN:** Contrato	[ ]	**RS:** Resolución	[ ]	**CM:** Caja Menor
[ ]	**CNA:** Contrato Adicional	[ ]	**SPC:** Servicios Públicos		

No. 0155-2024 **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	LUIS EDUARDO CABARCAS GUERRERO
CÉDULA O NIT	1.063.952.854
CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO	ingluiscabarcas@hotmail.com
PERIODO DEL SERVICIO:	08/11/2024 AL 07/12/2024
OBJETO:	La Fiscalía General de la Nación Subdirección Regional de Apoyo Noroccidental, requiere contratar el servicio de avalúo comercial, para inmueble patrimonial identificado con matricula inmobiliaria No. 140-11867 y de referencia catastral 23-001-01-02-00-00-0111-0004-0-00-00-0000 del municipio de Montería – Córdoba.
PLAZO DE EJECUCIÓN	30 Días calendario, hasta el 07 de diciembre de 2024
CONCEPTO DE PAGO: **(Según clausula forma de pago)**	Servicio de avalúo comercial, inmueble patrimonial identificado con matricula inmobiliaria No. 140-11867 y de referencia catastral 23-001-01-02-00-00-0111-0004-0-00-00-0000 del municipio de Montería – Córdoba
Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO:	Informe DE Cuenta de cobro del 07/12/2024
VALOR A PAGAR:	$ 4.500.000,00

				DD/MM/AA		
APROBACIÓN PÓLIZA	**No**	CMT-100013357	Fecha:	5/11/2024		
AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	**No**	556224	Fecha:	05/11/2024	Vr. $	4.500.000,00
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	**No.**	556224	Fecha:	05/11/2024	Vr. $	4.500.000,00

NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO:	Betssy Del Carmen Cuesta Garcia		
No. CÉDULA DEL SUPERVISOR:	35.897.882		
CARGO DEL SUPERVISOR:	Profesional de Gestión III		
DEPENDENCIA:	Grupo Administración de Sedes	**TEL. Ext.:**	7864376 Ext 45739
CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR	betssy.cuesta@fiscalia.gov.co		
FIRMA DEL SUPERVISOR		**FECHA:**	13/12/2024

OBSERVACIONES: Se adjunta informe de cobro, planilla de seguridad social, , pantallazo aprobacion secop.

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/