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

No. 0134-2025 **VIGENCIA** 45

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	CIBER-TEC S A.S
CÉDULA O NIT	901086031-6
CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO	franklin herrera@ciber-tec com co
PERIODO DEL SERVICIO:	1 año (Garantía y Soporte)
OBJETO:	actualizaciones de software para el equipo de recolección de analisis de Datos de los proveedores de redes y servicios de telecomunicaciones Ciber Case para la Sección de Control Telematico del Cuerpo Ténico de investigacion - CTI de la FGN
PLAZO DE EJECUCIÓN	45 dias
CONCEPTO DE PAGO: **(Según clausula forma de pago)**	Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo con suministro de repuestos, soporte, asistenciua tecnica y actualizaciones de software para el equipo de recolección de analisis de Datos de los proveedores de redes y servicios de telecomunicaciones Ciber Case para la Sección de Control Telematico del Cuerpo Ténico de investigacion - CTI de la FGN
Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO:	CT 61
VALOR A PAGAR:	$ 105 588.700

APROBACIÓN PÓLIZA	**No**	100380906	Fecha	DD/MM/AA 20/08/2025		
AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	**No**	750125	Fecha	20/08/2025	Vr. $	$105,588,700.00
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	**No.**	750125	Fecha	20/08/2025	Vr. $	$105,588,700.00

NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO: FRANCISCO JAVIER BASTIDAS LAMPREA

No. CÉDULA DEL SUPERVISOR: 93 403 384

CARGO DEL SUPERVISOR: Jefe Sección

DEPENDENCIA: CONTROL TELEMATICO **TEL. Ext.:** 5702000 EXT 13392

CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR francisco.bastidas@fiscalia.gov.co

FIRMA DEL SUPERVISOR **FECHA:** 14-ago-25

OBSERVACIONES:

RECEPCIÓN INFORME DE SUPERVISIÓN **No. De Folios** 8

RADICADO:

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada.