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. 371 **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	GRUPO ABSTRACT S.A.S.,
CÉDULA O NIT	900.279.841-0
CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO	n.cohen@grupoabstract.com
PERIODO DEL SERVICIO:	N.A
OBJETO:	ACTUALIZACION Y SOPORTE TECNICO DE LICENCIAS A PERPETUIDAD SCENE-3D ZONE 2025 PARA PROCESAMIENTO DE DATOS 3D A PARTIR DE ESCANERES LASER FARO FOCUS, EXISTENTES EN LOS GRUPOS DE ARQUITECTURA, INGENIERIA CIVIL Y TOPOGRAFÍA DEL CTI.
PLAZO DE EJECUCIÓN	26/12/2025
CONCEPTO DE PAGO: (Según clausula forma de pago)	Un único pago equivalente al 100% del valor del contrato, una vez se hayan realizado las actualizaciones de las respectivas licencias de cada grupo y se haya llevado a cabo la transferencia de conocimiento de cada grupo, previa presentación de la factura y recibo a satisfacción por parte de la supervisión del contrato.
Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO:	ABSE 2131
VALOR A PAGAR:	$ 347.540.670

				DD/MM/AA		
APROBACIÓN PÓLIZA	**No**	I-100051630	Fecha:	26/12/2025		
AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	**No**	2548025	Fecha:	23/12/2025	Vr. $	347.540.670,00
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	**No.**	2548025	Fecha:	23/12/2025	Vr. $	347.540.670,00

NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO:	CARLOS EDUARDO SARMIENTO OSPINA
No. CÉDULA DEL SUPERVISOR:	79329155
CARGO DEL SUPERVISOR:	LÍDER DE GRUPO ARQUITECTURA, INGENIERÍA CIVIL Y TOPOGRAFÍA
DEPENDENCIA:	DEPARTAMENTO DE CRIMINALÍSTICA **TEL. Ext.:** 6015702000 EXT. 31047/31400
CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR	carlosed.sarmiento@fiscalia.gov.co
FIRMA DEL SUPERVISOR	**FECHA:** 26-dic-25

OBSERVACIONES: N/A

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

RADICADO:

SUB FINANCIERA
FGN 30/12/25
15:00 pm