N° y descripción del Expediente:

Fecha de Radicado:

Fecha de prescripción de la acción de responsabilidad fiscal:

Fecha de revisión:

Total de folios:

|  |  |
| --- | --- |
| **REQUISITOS** | **Cumple** |
| **SÍ** | **NO** |
| Expediente Foliado |  |  |
| Cumplimiento del art 18 de la ley 610 de 2000, que define cuando se surte grado de consulta |  |  |
| Que la decisión esté debidamente notificada |  |  |
| La parte resolutiva determina la condición de cada uno de los sujetos procesales. |  |  |
| Entregado mediante oficio suscrito por el Subcontralor Delegado para Responsabilidad fiscal identificando el proceso y la decisión, y su fecha, de la cual se ha de surtir el grado de consulta |  |  |
| Tiempo de prescripción. Que el expediente Con Decisión Definitiva (Fallo Con o Sin Responsabilidad) arribe al Despacho de Contraloría Auxiliar **con mínimo 6 meses** anteriores a la fecha de prescripción de la acción de responsabilidad fiscal |  |  |
| Que el expediente esté Foliado |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿El Expediente cumple los requisitos para continuar con el procedimiento de Grado de Consulta? | **Sí** | **No** |

|  |
| --- |
| **Observaciones**: |

**Revisado por**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Cargo** | **Firma** |
|  |  |  |