El Suscrito, Héctor Fabio Castro Calvo, Supervisor Contractual.

CERTIFICA

Que, una vez revisado el INVENTARIO DOCUMENTAL, entregado por: CAROLINA GÓMEZ JARAMILLO, quien se identifica con cédula de Ciudadanía Nro:42.162.051, en su calidad de:

- ( ) Servidor público (empleado público), vinculado al cargo: _____ código: ____ Grado: ____
- (X) Contratista, según contrato Nro.: 5533 del año: 2022,

Se certifica que la persona en mención, se encuentra a **PAZ Y SALVO**, por concepto del manejo de la documentación de archivos de gestión, satélite, central o histórico (legajos, expedientes, cajas de Archivo), que estuvieron a su cargo durante el tiempo que laboró o prestó sus servicios en la Secretaría y/o Dependencia Dirección Operativa de Contaduría.

En constancia de lo anterior, se firma en Pereira a los 30 días del mes de Diciembre de 2022.

FIRMA



Nombre: Héctor Fabio Castro Calvo
Cargo: Director Operativo de Contaduría / Supervisor
Dependencia y Secretaría: Secretaría de Hacienda / Dirección Operativa de Contaduría

Observación: En el caso del Servidor Público o Contratista no tenga a cargo Inventario Documental, no se requiere anexar el Formato Único de Inventario Documental-FUID.