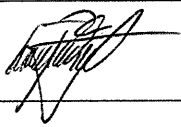


	PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS FORMATO LISTA DE CHEQUEO FINALIZACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN.	F1.P25.ABS	03/08/2022
		Versión 4	Página 1 de 1

Soportes o evidencias	SI	N/A
A- Soportes de gestión de inactivación de servicios de tecnología (inactivación de usuario, copia de seguridad, borrado de información, diagnóstico del equipo de cómputo asignado): Marque con una X según corresponda		
1. Correo con No. de ticket generado en MIS - Mesa de Servicios para desactivación de usuario, acceso a sistemas.	X	
2. Copia del F3.P2.GTIFormato Diagnóstico de Hardware (de equipos electrónicos de la entidad, a cargo del contratista), cuando aplique	X	
3. Copia del F2.P2.GTI Formato Acta de entrega de copia de información (Backup), cuando aplique.	X	
4. Correo con No. de ticket generado en MIS – Mesa de Servicios para desactivación como usuario sistemas de información (CUENTAME, SIM, KACTUS, SEVEN, entre otros)		X
B- Entrega de elementos devolutivos. Marque con una X según corresponda		
1. "Formato Devolución de Bienes al Almacén" F2.G2.SA y/o "Formato Traslado de Elementos Devolutivos" F3.G2.SA, y/o Paz y Salvo del Grupo de Almacén e Inventarios, como constancia que no tiene elementos devolutivos a cargo.	X	
C- Entrega de información del Contratista Marque con una X según corresponda		
1. Correo del archivo de gestión - Dirección Contratación: Archivo.Contratos@icbf.gov.co o quien haga sus veces a nivel regional.		X
2. Certificado del encargado del archivo Central - Grupo Gestión Documental al correo Prestamos.Documental@icbf.gov.co		X
3. Certificado generado desde el Sistema Orfeo para estado trámites asignados, solicitado al jefe del área o al correo mis@icbf.gov.co según sea el caso	X	
D- Entrega de carné institucional y tarjeta de ingreso. Marque con una X según corresponda		
1. Comunicación del contratista, dirigida al supervisor del contrato, con entrega física de carné institucional; debidamente radicada.	X	
2. Comunicación del contratista, dirigida a la Dirección Administrativa o quien haga sus veces, debidamente radicada, de entrega física de la tarjeta de ingreso.		X

- En los casos que no aplique alguno o alguno de los requisitos, se debe explicar el motivo, con nota al pie de página.
- El supervisor debe verificar que información producida en la ejecución del contrato, sea almacenada en el OneDrive asignado por la entidad al contratista o solicitar el diligenciamiento del Formato F2.P2.GTI Formato Acta de entrega de copia de información (Backup), de encontrarlo necesario.

Fecha del diligenciamiento	31 Diciembre 2024
Dependencia	0.2. Chocoma
Número de Contrato	2500531 2024
Nombre Contratista	Sandra Yhoyana Méndez Alvaréz
Nombre del supervisor de contrato	German Ramiro Fuentes Durán
Firma del Supervisor del Contrato	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Sandra Yhovana Mendez Alvarez

De: Betty Franco Aguilera
Enviado el: martes, 24 de diciembre de 2024 12:11 p. m.
Para: Jennifer Ricardo Nuncira
CC: German Ramiro Fuentes Duran; Luis Daniel Mesa Vargas; Sandra Yhovana Mendez Alvarez; Maria Luz Mery Murcia Guayambuco; Sindy Lorena Munoz Alvarado; David Andres Sarmiento Torres; Angela Maria Guerrero Hernandez; Doreily Suleima Moreno Lopez
Asunto: Desactivación usuario
Datos adjuntos: f1.p2.gti_formato_de_solicitud_servicios_de_tecnologia_v16 (1) (1).xlsm

Buenas tardes

De manera atenta enviamos formato para la desactivación del usuario motivo finalización del contrato a partir del 01-01-2025, contratistas centro zonal Chocontá.

Cordialmente,



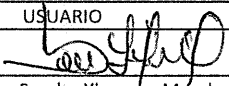
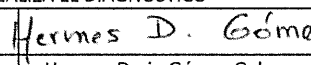
Betty Franco Aguilera
Contratista
Apoyo a Defensorías de Familia
ICBF Centro Zonal Chocontá - Regional Cundinamarca
Calle 6 N0. 5 - 53 Piso 2 Barrio Centro
Teléfono: 601 4377630 Ext. 178006
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: CLASIFICADA

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener información reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to

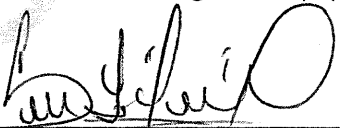
	PROCESO GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN FORMATO DIAGNÓSTICO DE HARDWARE	F3.P2.GTI	28/05/2024
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Ticket No.	1249287	Fecha de diagnóstico	24/12/2024
DATOS DEL USUARIO		DATOS DEL EQUIPO	
Nombre Completo	Sandra Yhovana Mendez Alvarez	Tipo de Equipo	Desktop
		Otros (especifique cual)	N/A
		Marca de equipo	HP
Cédula	20.362.994	Modelo	ELITEONE 800 G1
Correo Electrónico	sandra.mendez@icbf.gov.co	S/N	MXL34328LF
Regional	Cundinamarca	Número de Producto	D0A61AV
CZ - Area	Choconta	Placa ICBF	237887
Teléfono/Extensión	178003	Garantía	No
DATOS DEL INGENIERO / SOPORTE EN SITIO		CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	
Nombre Completo	Hermes Dario Gómez Galarza	Disco Duro HDD	500 GB
Cédula	79.519.851	Disco Duro SSD	No Aplica
Correo Electrónico	hermes.gomez@icbf.gov.co	Memoria RAM	8 GB
Teléfono/Extensión	141049	Sistema Operativo	WIN 10 PRO
Celular	3152414715	Procesador	INTEL CORE I5
MONITOR		Estado	Funcional
		TECLADO	
Marca	N/A	Marca	HP
Modelo	N/A	Modelo	KU-1156
Serial	N/A	Serial	NO LEGIBLE
Placa	N/A	Placa	237992
Estado	N/A	Estado	FUNCIONAL
Motivo de concepto técnico		Reasignación en Misma Área	
Concepto técnico válido para devolución a almacén?		Si Aplica	
Borrado de la información:			
Borrado seguro por devolución del equipo de cómputo al almacén.		No	
Formateo del equipo de cómputo por traslado de sede, área o dependencia.		No	
Borrado de perfiles de usuario del equipo de cómputo por reasignación a otra persona dentro de la misma área, oficina o dependencia		No	
OBSERVACIONES DEL DIAGNÓSTICO			
SE REVISAS EQUIPO TODO EN UNO HP Y TECLADO ENCONTRÁNDOLOS FUNCIONALES PARA QUE SEAN ENVIADOS A LA BODEGA DE NO EXPLOTADOS O SEAN REASIGNACINADOS LOS ELEMENTOS EN LA MISMA ÁREA.			
USUARIO		ING. QUE REALIZA EL DIAGNÓSTICO	
Firma		Firma	
Nombre	Sandra Yhovana Mendez Alvarez	Nombre	Hermes Dario Gómez Galarza
Cédula	20362994	Cédula	79519851
ESPACIO INGENIERO REGIONAL			
DAR DE BAJA	SÍ ☐ NO ☒	Costo de los repuestos a cambiar supera el 70% el valor del equipo.	
		Elemento se encuentra discontinuado en el mercado.	
FECHA		Renovación del equipo o elemento por obsolescencia tecnológica. ☐	
OBSERVACIONES GENERALES			
Firma			
Nombre			
Cédula			

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
 LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO DE GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN	F2.P2.GTI	23/06/2023
	ACTA DE ENTREGA DE COPIA DE INFORMACIÓN	Versión 4	Página 1 de 1

Hora: 10:00 a.m.		Fecha: 31 de Diciembre 2024
Número del ticket asociado	1249287	
Lugar:	Centro zonal Chocontá	
Proceso:	SNBF	
Datos del equipo (serial)	EliteOne800 HP Todo en uno– placa 237887	
Medios suministrados para la copia	One Drive	
Descripción de la información: ➤ Ubicación: Carpeta <u>SANDRA YHOVANA MENDEZ ALVAREZ - OneDrive</u> ➤ Tamaño : 38.4 GB ➤ Tamaño en disco: 4.65 GB ➤ Contenido: 30.295 archivo en 5.758 carpetas		
Observaciones: Nota: En caso de que el equipo deba ser formateado, el colaborador a través de esta acta garantiza que su información se encuentra guardada en el repositorio de almacenamiento en la nube definido por el ICBF, haciéndose responsable de esta, con el objeto de que el soporte en sitio o ingeniero regional proceda a realizar el formateo de su equipo y borrar la información sin afectar la seguridad de la información.		
Jefe Inmediato o supervisor	Colaborador a cargo del equipo	Soporte en sitio
		
Firma	Firma	Firma
Nombre: German Ramiro Fuentes Duran	Nombre: Sandra Yhovana Mendez Alvarez	Nombre:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!



PROCESO SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
FORMATO TRASLADO DE ELEMENTOS DEVOLUTIVOS

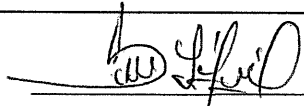
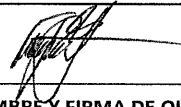
F3.G2.SA
Versión 3
Página 1 de 1
07/09/2018
Clasificación de la información:
PÚBLICA

REGIONAL	Cundinamarca	FECHA DE RECIBO	27	12	2024
No DE TRANSACCION		FECHA DE REGISTRO EN SISTEMA DE INFORMACIÓN	DIA	MES	AÑO

CUENTADANTE QUE ENTREGA	SANDRA YHOVANA MENDEZ ALVAREZ	CUENTADANTE QUE RECIBE	GERMAN RAMIRO FUENTES DURAN
DEPENDENCIA	CENTRO ZONAL CHOCONTÁ	DEPENDENCIA	CENTRO ZONAL CHOCONTÁ
NOMBRE	SANDRA YHOVANA MENDEZ ALVAREZ	NOMBRE	GERMAN RAMIRO FUENTES DURAN
NÚMERO DE CEDULA	20.362.994	NÚMERO DE CEDULA	80.285.334
CORREO ELECTRÓNICO	sandra.mendez@icbf.gov.co	CORREO ELECTRÓNICO	german.fuentes@icbf.gov.co

CÓDIGO DEL BIEN	NOMBRE DEL BIEN	NÚMERO DE PLACA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
203002000014	Teclado	237992	UND	1	\$	\$
203002000053	Computador Todo en Uno	237887	UND	1	\$	\$
218014000065	Modulo de Escritorio Tipo L	331619	UND	1	\$	\$
207003000037	Telefono IP	204863	UND	1	\$	\$
VALOR TOTAL					\$	\$
 						
FIRMA QUIEN ENTREGA		FIRMA QUIEN RECIBE				
No. de cedula 20.362.994		No. de cedula				
		Vo.Bo. ALMACEN				

Antes de imprimir este documento... pñense en el medio ambiental

	PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO FORMATO DE DEVOLUCION DE CARNÉ INSTITUCIONAL	F1.IT2.P17.GTH	29/12/2016
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	
NOMBRE Y APELLIDOS: SANDRA YHOVANA MENDEZ ALVAREZ			
N° IDENTIFICACIÓN: 20362994			
DEPENDENCIA / REGIONAL / CENTRO ZONAL: CENTRO ZONAL CHOCONTA			
FECHA DE RETIRO, DESTITUCIÓN O TERMINACIÓN DE CONTRATO: 31/12/2024			
FECHA DE DEVOLUCIÓN DEL CARNÉ: 31/12/2024			
 NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN ENTREGA		 NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBÉ	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Centro Zonal Choconta (Cundinamarca)

CERTIFICA

Radicado No.: 202444003000089383

El(la) **Centro Zonal Choconta (Cundinamarca)** certifica, por medio del Sistema de Gestión Documental ORFEO, que **SANDRA YHOVANA MENDEZ ALVAREZ**, identificado con el número de documento **20362994** perteneciente a dependencia **Centro Zonal Choconta (Cundinamarca)**, tiene pendiente **0** tramites en alguna de las carpetas del sistema ORFEO.

Carpetas

Entrada	0
Salida	0
Interna	0
Masiva	0
Firmar	0
Devueltos	0
Informados	0

Radicados Carpetas Personales: 0

Expedientes a cargo: 0

Radicados con otro rol: 0

Radicados cambios de custodia: 0

Esta certificación se expide el día 31 de diciembre de 2024 a las 09:36.

Se deja como constancia para el proceso de **FINALIZACION DE CONTRATO**.



GERMAN RAMIRO FUENTES DURAN
Centro Zonal Choconta (Cundinamarca)

Chocontá, Diciembre 31 de 2024

Doctor:

GERMAN RAMIRO FUENTES DURAN

Coordinador

Centro Zonal Chocontá

Asunto: Entrega carnet institucional

Yo **SANDRA YHOVANA MENDEZ ALVAREZ** identificada con cedula de ciudadanía N° 20.362.994 de Chocontá hago entrega del carnet institucional en medio físico, debido a la finalización del contrato de prestación de servicios N° 25-00-531-2024 hasta el día 31 de diciembre de 2024, de acuerdo al procedimiento establecido por el ICBF.

Cordialmente,



SANDRA YHOVANA MENDEZ ALVAREZ
C.C. 20.362.994 de Chocontá



**BIENESTAR
FAMILIAR**

Clasificada



No. 202444003000256312

Código web: **Git1ZBaxaEQ0SiRn+w/MQz9muEQ=**

Radicador: YARED SALLESTEROS JAIMES Fecha: 2024-12-31 10:17 Folios: 1

Remitente: SANDRA YHOVANA MENDEZ ALVAREZ

Destino: Centro Zonal Chocontá (Cundinamarca)

Asunto: Entrega Carnet Institucional