



Alcaldía Mayor de
Cartagena de Indias

PAZ Y SALVO
CONTRATISTAS DE PRESTACION DE SERVICIOS POR FESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION

I. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	24-12-2024	DEPENDENCIA:	Secretaría General	TIPO DE VINCULACIÓN	CONTRATISTA
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Ana Margarita Castillo Alfaro	CÉDULA No:	1128049183	TIPO DE NOVEDAD	Terminación de Contrato
No. CONTRATO Y AÑO:	CPS-PROF-313-2024	FECHA DE INICIO:	23/09/2024	FECHA DE TERMINACIÓN O LIQUIDACIÓN CONTRATO:	22/12/2024

II. EXPEDICIÓN DE PAZ Y SALVOS

Este formato debe ser diligenciado y firmado una vez se tenga plena garantía de que el Contratista, se encuentra al día con sus compromisos, obligaciones y todo lo demás que se encuentre bajo su responsabilidad

DEPENDENCIA O GRUPO	DETALLE AREA	CONCEPTO	OBSERVACIONES	NOMBRE DE QUIEN VERIFICA	FUNCIONARIO A CARGO
	En mi calidad de responsable de la validación, back up de los documentos que pudieron haber llegado al contratista de este aspecto, hago constar que el contratista se encuentra a paz y salvo frente al CONCEPTO del presente visto bueno	Vo Bo. PE Informática BACK UP	Repasa en el driver del supervisor. Tamaño: 22.6 M.B.	Gerardo Marriaga Tovar	
SECRETARIA GENERAL (Informática)	En mi calidad de responsable de la validación, USUARIO Plataforma JSP7, hago constar que el contratista se encuentra a paz y salvo frente al CONCEPTO del presente visto bueno	Vo Bo. PE Informática JSP7	N.A.	Gerardo Marriaga Tovar	
	En mi calidad de responsable de la validación, USUARIO Plataforma SIGOP, hago constar que el contratista se encuentra a paz y salvo frente al CONCEPTO del presente visto bueno	Vo Bo. PE Informática Sigop	N.A.	Gerardo Marriaga Tovar	
DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	En mi calidad de responsable de la validación de este aspecto, hago constar que el contratista se encuentra a paz y salvo frente al CONCEPTO del presente visto bueno.	SIGEP			
		Vo Bo RECURSOS FISICOS	N.A.	Supervisor	
		CARNET			

En mi calidad de Supervisor, hago constar que he recibido toda la información física, digital o en medios magnéticos, el informe final y los productos elaborados por el Contratista;

Nombre

SUPERVISOR
Documento

Nombre Ana Margarita Castillo

CONTRATISTA
Documento 1128049183

FIRMA DEL SUPERVISOR

Firma