



PAZ Y SALVO
CONTRATISTAS DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION

I. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	31/12/2024	DEPENDENCIA:	Sec. Gral.	TIPO DE VINCULACIÓN	CONTRATISTA
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Antonio Alcalá Navarro	CÉDULA No:	3757453	TIPO DE NOVEDAD	Terminación de Contrato
No. CONTRATO Y AÑO:	TC-CD-001-2024 15/10/2024	FECHA DE INICIO:	16/10/2024	FECHA DE TERMINACIÓN O LIQUIDACIÓN CONTRATO:	26/12/2024

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	Reposa en el Driver del Supervisor. Tamaño: 39.7 MB.	Gerardo Marnaga 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 Marnaga 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 Marnaga 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 CARNET		Supervisor	

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

Nombre

Firma

SUPERVISOR

Documento 4249150

CONTRATISTA

Documento 3757.453

FIRMA DEL SUPERVISOR