FORMATO DEVOLUCIÓN CARNÉ PERSONAL CONTRATISTA

A continuación, hago entrega del carné el cual me identificó como contratista del Municipio de Bello para la ejecución del contrato abajo descrito.

INFORMACIÓN PERSONAL	
NOMBRES COMPLETOS:	Darlyn Vanessa Patiño Ruiz.
NÚMERO DE CÉDULA:	1035435949
SECRETARÍA:	Cultura
DEPENDENCIA:	Cultura
CONTRATO - AÑO:	1715 - 2024

Dejo constancia que:

☐ **1. HAGO DEVOLUCIÓN DEL CARNÉ.**

☐ **2. SE ME EXTRAVIÓ**

☒ **3. NO RECLAMÉ CARNÉ DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

FECHA: 20/12/2024

Darlyn V. Patiño Ruiz.
FIRMA DEL CONTRATISTA

Cesar A. Londoño
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO

20-12-2024
FECHA:

☐	GUARDADO
☐	DESTRUIDO POR DETERIORO
☐	DESTRUIDO POR CAMBIO DE DEPENDENCIA

SI	NO	
☐	☑	CARNÉ
☐	☑	PORTA CARNÉ
☐	☑	CINTA Y/O YOYO