

 Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial S.A.	CERTIFICACION DE ENTREGA	CÓDIGO	F-PR-23
		VERSIÓN	03
		VIGENCIA	2024-04-04
	GESTION DE PROVEEDORES	CLASIFICACIÓN	IP

1. DATOS GENERALES			
NOMBRES Y APELLIDOS:	CRISTIAN FERNANDO FLOREZ HERRERA		
CC	80054495		
FECHA	02-APR-25	NOMBRE DEL SUPERVISOR:	SONIA JANETH CASTELLANOS
SUBGERENCIA / ASESORÍA:		NÚMERO DE CONTRATO:	2024943

2. DEVOLUCIÓN DE ELEMENTOS Y DOCUMENTOS

SERVICIOS ADMINISTRATIVOS					
No reporta registro de prestamo de expedientes.	GRUPO DE GESTIÓN DOCUMENTAL	Nombre del verificador	Código		
No se encuentra vinculado a ningun proceso de reconstruccion de expedientes.		ARMANDO FINO SANCHEZ	1514555758474432		
		ARMANDO FINO SANCHEZ	5876906270116619		
Los tramites en LIRA se encuentran finalizados.		WILSON SNEIDER COBOS POVEDA	8052607725834278		
Se hizo devolucion de la tarjeta de acceso a la administracion del Edificio.	GRUPO DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	Nombre del verificador	Código		
		JUAN IGNACIO MARTIN JIMENEZ	9101577553417097		
APROBACIÓN: GERENTE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS		Nombre:		Firma:	
		ANDRES CAMILO CARDENAS VELEZ		6994015650047945	
OBSERVACIONES:					

GESTIÓN DE LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN			
Se hizo entrega de los recursos tecnologicos suministrados. (Computador de escritorio, Portatil, Diadema, Mouse, Teclado, Guaya, Pantalla, Firma digital (Token) y otros	Vo. Bo. CENTRO INTERACCIÓN CON EL CLIENTE CIC	Nombre del verificador	Código
		OPERADOR-TECNOLOGICO	5121028432878110
Se realizo la copia de seguridad correspondiente.		OPERADOR-TECNOLOGICO	0103482622044018
APROBACIÓN: GERENTE GESTIÓN DE LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN	Nombre:		Firma:
	ARMANDO VIVAS SALAMANCA		5254986495158712
OBSERVACIONES:			

GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO			
Se hizo entrega de la tarjeta de identificacion convenio y registro su desafiliacion del Sistema General de Riesgos Laborales para riesgo 4 y 5. (Cuando Aplique).	Vo. Bo.	Nombre del verificador	Código
		JORGE IVAN TRUJILLO ZAPATA	6163478185587242

APROBACIÓN: GERENTE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	Nombre:	Firma:
	PAOLA ANDREA NEIRA DUARTE	3435472619529980
OBSERVACIONES:		

3. FONDO DE EMPLEADOS FONDEFON

	Nombre del verificador	Código
El asociado no presenta novedad con compromisos adquiridos con el Fondo de Empleados de ENTerritorio. (para ambas partes contratista y funcionamios).	ERIKA MARCELA SIERRA AGUILAR	1786883936336261

4. SUPERVISOR

	Nombre del verificador	Código
En mi calidad de SUPERVISOR Certifico que he verificado y recibido toda la documentacion fisica y electronica que fue entregada para el desarrollo de sus actividades contractuales, y que hacen parte del archivo de gestion de la dependencia.	SONIA JANETH CASTELLANOS	3689897847691610
APROBACIÓN DEL SUPERVISOR	Nombre:	Firma:
	SONIA JANETH CASTELLANOS	3689897847691610
OBSERVACIONES:		