

	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS		PÁGINA: 1 DE 1	
	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA		CÓDIGO: GF-FO-05	
	CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		VERSIÓN: 17	

Clasificación de la Información: Pública ☒ Reservada ☐ Clasificada ☐

Fecha de aprobación: 16/01/2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

APELLIDOS	TOVAR PRADA		
NOMBRES	DIANA MARCELA		
CÉDULA	36.308.031		
CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO	IBAGÜE	UBICACIÓN	DIRECCIÓN TERRITORIAL DT. TOLIMA - IBAGÜE

INFORMACIÓN INICIAL DEL CONTRATO

CONTRATO N°	2.336	VALOR TOTAL	\$ 9.811.600,00	CDP	9825	RP	355525
VIGENCIA	2.025	DESDE	26 MAR 2.025	HASTA	15 MAY 2.025		
TIPO DE CONTRATO	SERVICIOS PROFESIONALES						

MODIFICACIONES DEL CONTRATO

¿ADICIÓN Y/O PRÓRROGA?		DESDE		HASTA	
VALOR ADICIÓN		REDUCCIÓN		VALOR	
¿CESIÓN?	No.	CEDENTE	FECHA	VALOR CESIÓN	
		CESIONARIO	DESDE		
¿SUSPENSIÓN?		DESDE		HASTA	
¿TERMINACIÓN ANTICIPADA?		FECHA			

INFORMACIÓN PARA PAGO

¿PENSIONADO?	NO	NÚMERO DE PAGO	ÚLTIMO PAGO	BASE DE APOORTE A COTIZACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL	\$ 1.423.500,00
RÉGIMEN	NO RESPONSABLE DE IVA				

VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO

VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO	\$ 2.452.900,00	NÚMERO DE FACTURA	
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO (RESPONSABLE DE IVA)		BASE GRAVABLE	\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO (NO RESPONSABLE DE IVA)	\$ 2.452.900,00	IVA	\$ -
APORTES OBLIG. EN PENSIÓN (16%) (*)	\$ 227.800	DATOS SEGURIDAD SOCIAL	
APORTES OBLIG. EN SALUD (12,5%) (*)	\$ 177.900	NOMBRE F. PENSIÓN	COLPENSIONES
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO ARL MES ANTERIOR	UNO (I)	NOMBRE EPS	SANITAS
APORTES ARL (**) MES ANTERIOR	\$ 7.400	NOMBRE ARL	POSITIVA
APORTES FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	\$ -		

NÚMERO DE ACTIVIDADES

2

ACTIVIDAD	%	VALOR
C-1705-1100-9-10106A-1705009-02Recopilar los documentos y pruebas técnicas necesarias, en la definición de mérito o no para ingresar las solicitudes en el Registro de Tierras para Despojadas y Abandonadas Forzosamente - RTDAF	50,00%	\$ 1.226.450,00
C-1705-1100-9-10106A-1705009-02Realizar análisis previo y estudio para determinar el ingreso o no al Registro de Tierras Despojadas y Abandonadas Forzosamente.	50,00%	\$ 1.226.450,00
TOTALES		
	100,00%	\$ 2.452.900,00

DATOS BANCARIOS

BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORROS	No. CTA	91211632637
-------	-------------	------	---------	---------	-------------

NOTA: (*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.
(**) Valor que depende del nivel de riesgo que establezca la Entidad.

CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

1ª Anexo Factura original (si aplica), fotocopia de los aportes obligatorios a salud, pensión, ARL (si aplica), del respectivo periodo y documentos establecidos en el contrato como requisitos para pago.

2ª En calidad de contratista certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato, sujeto a retención en la fuente a título de renta. Artículo 4 Decreto 2271 / 18 de junio de 2009.

3ª De conformidad con el Decreto 1273 de 23 de julio de 2018 en la aplicación del artículo 3.2.7.6 PLAZOS, manifiesto que en caso de presentar la cuenta de cobro de manera extemporánea y de acuerdo a la circular interna del GGEF donde se indican las fechas para radicación de cuentas, será responsable del pago de los aportes a seguridad social con sus respectivos intereses de mora a que haya lugar.

4ª De acuerdo con el artículo 89 de la Ley 2277 del 2022, los trabajadores independientes con ingresos netos mensuales iguales o superiores a un (1) salario mínimo legal mensual vigente (SMLMV) que celebren contratos de prestación de servicios personales, cotizarán mes vencido al Sistema de Seguridad Social Integral, sobre una base mínima del cuarenta por ciento (40%) del valor mensualizado del contrato, sin incluir el valor del impuesto sobre las ventas -IVA.

FIRMA DIANA MARCELA TOVAR PRADA

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor(es) del presente contrato de prestación de servicios, certifico el cumplimiento por parte del contratista de las actividades descritas en el formato GC-FO-15 INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISOR(ES) CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN o GC-FO-54 INFORME FINAL DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN SUPERVISOR(ES) - CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN (según corresponda), el cual será remitido en original a Gestión Documental para su inclusión en el expediente contractual, razón por la cual autorizo el pago.

N° DE SUPERVISORES	NOMBRE	ALEXA YURANI ROMERO VERJAN	CARGO / ROL	DIRECTORA TERRITORIAL	DEPENDENCIA	DT. TOLIMA - IBAGÜE
1	NOMBRE		CARGO / ROL		DEPENDENCIA	

FIRMA ALEXA YURANI ROMERO VERJAN

Si usted copia o imprime este documento, la UAEGRTD lo considerará como No Controlado y no se hace responsable por su consulta o uso. Si desea consultar la versión vigente y controlada, consulte siempre el Sistema de Información Estratégico.

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36308031		TOVAR PRADA DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kr 5 sur No. 88-30 torre 3 apto. 1108	IBAGUE-TOLIMA	3144181928	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago					
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1441132785	9485375813	I	2025/05/09	2025/04/29	BANCOLOMBIA	0	\$1,151,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
No.	Identificación	Nombre	Ingre	ret	de	tae	tdo	tap	vsp	cor	vst	sin	lge	lma	vac	avp	vct	tri	vst	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36308031		TOVAR PRADA DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kr 5 sur No. 88-30 torre 3 apto. 1108	IBAGUE-TOLIMA	3144181928	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago					
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1441132785	9485375813	I	2025/05/09	2025/04/29	BANCOLOMBIA	0	\$1,151,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$634,700	\$0	\$0	\$634,700	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$634,700	\$0	\$0	\$634,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$20,800	\$0	\$0	\$20,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$20,800	\$0	\$0	\$20,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$495,900	\$0	\$0	\$495,900	
SANITAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$495,900	\$0	\$0	\$495,900	
TOTAL				1	\$1,151,400	\$0	\$0	\$1,151,400	

Handwritten signature and initials.

Comunidad - Inicio

Correo: Diana Patricia Hernand

mafars043

Verificar Planilla

aportesonlinea.com/autoservicio/VerificarPlanilla.aspx

Contribución Solidaria

Certificado de aportes

Declaración de renta

Número de planilla

Pago electrónico

Soporte de pago

Verificar planilla

Instructivo

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	36308031
EPS	
SANITAS	
Valor aportado a EPS	
495900	
Clave de pago	
9485375813	
Período de cotización (salud)	
2025	04

☐ No soy un robot

reCAPTCHA

reCAPTCHA

Verificar planilla

La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema

Verificado

21/10/2025

Resultado

4:38 p. m.

21/10/2025

Clasificación de la Información: Pública ☒ Reservada ☐ Clasificada ☐

Si usted copia o imprime este documento, la URT lo considerará como copia No Controlada y no se hace responsable por su consulta o uso. Si desea consultar la versión vigente y controlada, consulte siempre la Intranet.

Fecha de aprobación: 06/12/2024

1	FUNCIONARIO	CONTRATISTA	X	FECHA DE ENTREGA	15 DE MAYO DE 2025
2	NOMBRE COMPLETO DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA		N° CÉDULA DE CIUDADANÍA	N° DE CONTRATO (Espacio únicamente a diligenciar por contratistas)	FECHA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO O CESIÓN O FINALIZACIÓN DEL VINCULO LEGAL Y REGLAMENTARIO
	DIANA MARCELA TOVAR PRADA		36.308.031	2336-2025	15 DE MAYO DE 2025
3	NOMBRE COMPLETO JEFE INMEDIATO / SUPERVISOR DEL CONTRATO		DIRECCIÓN TÉCNICA / OFICINA / GRUPO	NIVEL CENTRAL / DIRECCIÓN TERRITORIAL	MOTIVO DE LA DEVOLUCIÓN
	ALEXA YURANI ROMERO VERJÁN		DIRECCIÓN TERRITORIAL TOLIMA	DIRECCIÓN TERRITORIAL	Terminación de contrato

Es responsabilidad del Jefe inmediato y/o Supervisor de contrato recibir las credenciales y accesos a los sistemas de Información que presentan las siguientes características:

1. Los Sistemas de Información son propiedad de la Unidad y son administrados por dependencias como la Oficina de Tecnologías de la Información, Grupo de Gestión Económica y Financiera, Grupo de Gestión de Talento y Desarrollo Humano, Grupo de Gestión de Seguimiento y Operación Administrativa, Grupo de Gestión Documental, Archivo y Memoria Histórica, Grupo de Gestión de Atención y Servicio a la Ciudadanía, Oficina Asesora de Comunicaciones, Oficina Asesora de Planeación, Grupo de Gestión en Prevención, Protección y Seguridad, entre otros.

2. Los Sistemas de Información que no son propiedad de la Unidad, pero deben ser accedidos para realizar reportes de la misión de la Unidad (Por ejemplo: FURAG - Formulario Único de Reporte de Avance de la Gestión que se accede por el portal de la Función Pública)

4

POR FAVOR DILIGENCIAR Y HACER FIRMAR ESTE FORMATO EN EL SIGUIENTE ORDEN:

1. Grupo de Gestión Económica y Financiera

3. Grupo de Gestión Documental, Archivo y Memoria Histórica

4. Oficina de Tecnologías de la Información

5. Grupo de Gestión de Seguimiento y Operación Administrativa

6. Grupo de Gestión de Talento y Desarrollo Humano (solo aplica para funcionarios)

4.1	Grupo de Gestión Económica y Financiera	NOMBRE DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA QUE VERIFICA			N° CÉDULA DE CIUDADANÍA	FIRMA
	Usuario SIIF - Marcar en las siguientes casillas sí o no (si aplica diligencie este espacio o de lo contrario continúe con la siguiente sección)	SI	NO	X		
4.2	Grupo de Gestión Documental, Archivo y Memoria Histórica					
	A) Inventario Único Documental (Formato GD-FO-05) Nota: El formato GD-FO-05 deberá tener aval del supervisor del contrato y/o jefe inmediato y deberá contener los expedientes físicos en archivos tradicionales, como los documentos electrónicos que se encuentren en su equipo de cómputo.					
	B) Expedientes del Archivo (Préstamos) Nota: La verificación la realizará el Gestor Documental y/o servidor que haga sus veces de cada sede y registrará su firma solo si evidencia que no se tienen expedientes en préstamo o se realizó la respectiva devolución.	NOMBRE DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA QUE VERIFICA			N° CÉDULA DE CIUDADANÍA	FIRMA
		ANGY KATERINE LIZ PÉREZ			1110568774	Angy Liz
	C) Aplica <u>únicamente</u> para expedientes de restitución de tierras					
	Entrega mediante el formato GD-FO-21 Traslado Documental, los documentos relacionados con los ID asignados de los expedientes de Restitución de Tierras a Gestión Documental. Nota: el profesional misional durante la vigencia del contrato o su desvinculación en la unidad, entrega todos los documentos producidos y recibidos en virtud de la asignación de casos de ID.	NOMBRE DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA QUE VERIFICA			N° CÉDULA DE CIUDADANÍA	FIRMA
		ANGY KATERINE LIZ PÉREZ			1110568774	Angy Liz
	Verificación documentos generados por el servidor público Nota: Se verificará por parte del jefe inmediato o supervisors del contrato, que en el puesto de trabajo del servidor público no quedaron documentos pendientes por entregar al Archivo.	NOMBRE DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA QUE VERIFICA			N° CÉDULA DE CIUDADANÍA	FIRMA
		ALEXA YURANI ROMERO VERJÁN			1110554633	Alexa Yurani Romero Verján
	D) Usuario sistema ORFEO					
	Depuración y/o almacenamiento de comunicaciones en el sistema ORFEO Nota 1. El Grupo de Gestión Documental, Archivo y Memoria Histórica encargado de la gestión de la información que reposa en el sistema ORFEO verifica previamente que el usuario no tenga comunicaciones oficiales pendientes por gestionar, para proceder con la inactivación. Nota 2: Los documentos inicialmente clasificados como PQRSDF en ORFEO, pero luego redefinidos como generales, no serán verificados por el Grupo de Gestión Documental, Archivo y Memoria Histórica, sino por el del Grupo de Gestión, Atención y Servicio a la Ciudadanía, encargado de monitorear las PQRSDF y garantizar el cumplimiento de los términos legales.	NOMBRE DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA QUE VERIFICA			N° CÉDULA DE CIUDADANÍA	FIRMA
		ALEXA YURANI ROMERO VERJÁN			1110554633	Alexa Yurani Romero Verján

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS

PROCESO: GESTIÓN LOGÍSTICA Y DE RECURSOS FÍSICOS

DEVOLUCIÓN DE BIENES Y OTROS ELEMENTOS

PÁGINA: 2 DE 2

CÓDIGO: GL-FO-25

VERSIÓN: 7

Clasificación de la Información: Pública ☒ Reservada ☐ Clasificada ☐

Fecha de aprobación: 06/12/2024

Oficina de Tecnologías de la Información

Para los Sistemas de Información que no son propiedad de la UAEGRTD, pero a los cuales se debe acceder para realizar reportes de la misión de la Unidad (Por ejemplo: FURAG - Formulario Único de Reporte de Avance de la Gestión que se accede por el portal de la Función Pública), es responsabilidad del Jefe y/o Supervisor recibir las credenciales e informar la novedad a las entidades solicitando el cambio de usuario y contraseña según el procedimiento establecido por cada entidad.
Nota: Las solicitudes de activación de credenciales, para los colaboradores que finalizan su contrato y continuarán prestando sus servicios a la UAEGRTD, serán solicitadas por cada dependencia o territorial masivamente, a través de la creación de un solo GLPI y adjuntando un único formato GT-FO-14, por lo tanto, no se genera trámite en este formulario.

LOS SIGUIENTES NUMERALES SOLO APLICAN SI EL SERVIDOR PÚBLICO NO CONTINUA VINCULADO A LA ENTIDAD

4.3

A) Respaldo de Información

Nota: La verificación la realizará el propietario del activo de información (Supervisor, Director, Jefe, Coordinador), quien deberá garantizar que la información de los entregables y/o responsabilidades que hacen parte del desarrollo de las actividades del contratista, se encuentra ubicada en las carpetas compartidas dispuestas para tal fin.

B) Desactivación de credenciales

Nota: El supervisor o jefe inmediato o sus delegados, deberán solicitar la desactivación de las credenciales del colaborador, a través de GLPI, anexando el formato GT-FO-14 Gestión de Credenciales

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA QUE VERIFICA

N° CÉDULA DE CIUDADANÍA

FIRMA

ALEXA YURANI ROMERO VERJÁN

1110554633

SOLICITUD GLPI

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA QUE VERIFICA

N° CÉDULA DE CIUDADANÍA

FIRMA

144680

JESÚS HERNEY LOZANO OLIVARES

80873745

Grupo de Gestión de Seguimiento y Operación Administrativa

A continuación, debe mencionar todos los bienes devolutivos que tenga a su cargo; si requiere más filas por agrupación las mismas pueden ser incluidas.

BIENES DEVOLUTIVOS

ÍTEM	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	SERIE	PLACA	MARCA	RECIBIDO A SATISFACCIÓN		OBSERVACIONES
						SI	NO	
Muebles y enseres								NO CUENTO CON NINGUN ELEMENTO ASIGNADO
Equipo de comunicación								
Equipos y máquina de oficina								
Equipos de computación								
Equipos de restaurante y cafetería								
Planta de generación								
Equipos de Geoposicionamiento								
Equipos de seguridad								

OTROS ELEMENTOS

Llaves de escritorio	SI	NO	Tarjeta de acceso	SI	NO	X	Observaciones

Nota: En caso de que el servidor público no haga devolución completa de los bienes asignados, este formato en lo que corresponde al ítem 4.4 no será firmado por parte del Grupo de Gestión de Seguimiento y Operación Administrativa

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA QUE VERIFICA

N° CÉDULA DE CIUDADANÍA

FIRMA

YEISSON JAVIER TORRES LAGUNA

1110447149

Grupo de Gestión de Talento y Desarrollo Humano (espacio solo para funcionarios)

4.5

Entrega de carné para funcionarios de planta

Entrega de chaleco brigadista

SI

NO

N/A

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA QUE VERIFICA

N° CÉDULA DE CIUDADANÍA

FIRMA

Entrega de carné (espacio solo para contratistas)

4.6

Entrega carné al supervisor

SI

X

NO

NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR

N° CÉDULA DE CIUDADANÍA

FIRMA

ALEXA YURANI ROMERO VERJÁN

1110554633

OBSERVACIONES:

5

ALEXA YURANI ROMERO VERJÁN
DIRECTORA TERRITORIAL TOLIMA

DIANA MARCELA TOVAR PRADA
CONTRATISTA

ESCRIBA NOMBRE COMPLETO DEL JEFE INMEDIATO O SUPERVISOR DEL CONTRATO SOLO EN CASO DE SUPERVISIÓN COMPARTIDA
JEFE INMEDIATO O SUPERVISOR DEL CONTRATO

Si usted copia o imprime este documento, la UAEGRTD lo considerará como No Controlado y no se hace responsable por su consulta o uso. Si desea consultar la versión vigente y controlada, consulte el Sistema de Información Estratégicos

Clasificación de la Información: Pública ☐ Reservada ☐ Confidencial ☐

ENTIDAD REMITENTE
ENTIDAD PRODUCTORA
UNIDAD ADMINISTRATIVA
OFICINA PRODUCTORA
OBJETO
VERSIÓN FUD

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS
SUBDIRECCIÓN GENERAL
Dirección Territorial Tolima, Ibagué
Inventarios Individuales

REGISTRO DE ENTRADA			
AÑO	MES	DÍA	N° 1
NT: Número de Transferencia			

NÚMERO DE ORDEN	CÓDIGO TRD			NOMBRE DE LA SERIE, SUBSERIE O ASUNTOS	NOMBRE DE LA UNIDAD DOCUMENTAL	NÚMERO Y VOUCHER CONTRATO ESPECIAL: PROCESO	CEDULA O NT	Fecha Expiración (DD-MM-AAAA Inicio / Fin)						SOPORTE O FORMATO		UNIDAD DE CONSERVACIÓN																				EXPEDIENTES MISIONALES							FECHA DE ENTREGA (DD-MM-AAAA)			FUNCIONARIO O CONTRATISTA RESPONSABLE DE LA ENTREGA	NOTAS
								FÍSICO								ELECTRÓNICO																															
	DD	MM	AAAA					DD	MM	AAAA	Papel	Electrónico	Caja	Completivo de caja	Carpeta	Tamaño Legal / Libro	Número de folios	Tipo	Cantidad	OTROS SOPORTES ESPECIALES					Ubicación (URL)	Cantidad de documentos electrónicos	Tamaño de los documentos electrónicos (Mg / Gb)	Departamento	Municipio	Corregimiento	Vereda	Municipio del Procto	ID	ID'S Acreditados	DD-MM												
																				No. Folios / Ubicación	Consecutivo	Tomo	Genete	Mueble																							
1	N/A	N/A	N/A	N/A	DIANA MARCELA TOVAR PRADA	2336-2025	36309031	26	03	2025	15	05	2025	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	15	05	2025	DIANA MARCELA TOVAR PRADA	N/A					

*Inserte tantas filas como sea necesario sin dejar filas en blanco

Elaborado por:
Nombres y apellidos: DIANA MARCELA TOVAR PRADA
Cargo o Rol: CONTRATISTA
Firma:

Lugar: Ibagué Fecha: 15 de mayo de 2025

Entregado por:
Nombres y apellidos: ALEX YURANI ROMERO VERJÁN
Cargo o Rol: DIRECTORA TERRITORIAL TOLIMA
Firma:

Lugar: Ibagué Fecha: 15 de mayo de 2025

Recibido por:
Nombres y apellidos:
Cargo o Rol:
Firma:

Lugar: Fecha:



Sistema de Gestión Documental



EXPEDIENTE



PLANTILLAS



INFO



CRÉDITOS



ESTADÍSTICAS



CERRAR



+ Firma Digital

+ Impresión

+ Consultas

+ Notificaciones
Admin.

RADICACIÓN

+ Salida

+ Memorandos

+ Asociar Imagen



CARPETAS

- Salida(0) /

+ Entrada(0) /

+ Memorandos(0) /

+ Informados(0)

+ Nueva Carpeta

+ PERSONALES

LISTADO DE:

Salida

USUARIO

DIANA MARCELA TOVAR PRADA /

DEPENDENCIA

DIRECCION TERRITORIAL TOLIMA /

Buscar radicado(s) (Separados por coma)

Buscar



Todas las carpetas

☐ Radicado Leído ☐ Radicado pendiente por revisión ☐ Documento para priorizar trámite

MOVER A



REASIGNAR



INFORMAR



DEVOLVER



ARCHIVAR

No Radicado

Fecha Radicación

Asunto

Tipo Documento