

 Alcaldía de SOACHA	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA		Código:	GJ-FR-050		
			Versión:	1		
	FORMATO ENTREGA FINAL CONTRATISTA		Fecha de Aprobación			
			DD	MM	AA	
		05	12	2025		
Contrato Número:	1281	Fecha terminación:	12. 12 2025			
Nombre del Contratista:	Juan Rincon Lozano					
Secretaría y/o Dependencia:	Secretaria de Salud					
El Encargado del ARCHIVO DE GESTIÓN de la Dependencia, verifica que el contratista referido en este formato entregó:			SI	NO	N/A	
El inventario documental FUID que soporta su gestión junto con archivos físicos de conformidad a la normatividad vigente, en lo relacionado con esta dependencia.			X			
Repositorio de información digital en el Share Point conforme a entregables actividades contractuales (PRODUCTOS Y/O EXPEDIENTES EN PRESTAMO).						
Christ Londono Londono		Técnico Area Salud II	[Signature] 12/2025			
Verificado por: Nombres y apellidos del encargado		Cargo o Contrato	Firma		Fecha	
Observaciones:						
El Encargado del INVENTARIO FÍSICO de la Dependencia, verifica que el contratista en este formato entregó:			SI	NO	N/A	
Mobiliario y enseres					X	
Equipos de cómputo o tecnológicos a cargo					X	
Equipos - herramienta					X	
Otros elementos, cuales?:					X	
Christ Londono Londono		Técnico Area Salud II	[Signature] 12/2025			
Verificado por: Nombres y apellidos del encargado		Cargo o Contrato	Firma		Fecha	
Observaciones:						
El Encargado del INVENTARIO PARQUE AUTOMOTOR de la Dependencia, verifica contratista referido en este formato entregó:			SI	NO	N/A	
Vehículos					X	
Maquinaria					X	
Otros elementos, cuales?:					X	
Christ Londono Londono		Técnico Area Salud II	[Signature]			
Nombres y apellidos del encargado		Cargo o Contrato	Firma		Fecha	
Observaciones:						
El Encargado de las PQRS de la Dependencia, verifica que el contratista referido en este formato entregó:			SI	NO	N/A	
Tramite del 100% de la correspondencia asignada dentro término establecido y de conformidad con la normatividad vigente.			X			
El 100% de los trámites asignados en la Bandeja de gestión del software documental Control Doc.					X	
Christ Londono Londono		Técnico Area Salud II	[Signature] 12/2025			
Nombres y apellidos del encargado		Cargo o Contrato	Firma		Fecha	
Observaciones:						
El SUPERVISOR del contrato, certifica que el contratista referido en este formato entregó lo descrito anteriormente así como:			SI	NO	N/A	
Entrega de contraseñas rol de administrador					X	
Carnet institucional			X			
Chaqueta Institucional falta 1						
Christ Londono Londono		Técnico Area Salud II	[Signature] 12/2025			
Nombres y apellidos del SUPERVISOR		Cargo o Contrato	Firma		Fecha	
Observaciones:						
Juan Rincon Lozano [Signature] Nombres y apellidos. Firma del Contratista que entrega		1030 603 811	[Signature]			
		No Cédula del Contratista que entrega	DD	MM	AA	
NOTA: Al respecto los contratos que suscribe el Municipio de Soacha, se establece en la forma de pago lo siguiente: PARÁGRAFO PRIMERO: El último pago se realizará previa presentación del informe de actividades y aprobación por parte del supervisor y recibo de satisfacción del inventario de los elementos entregados en custodia al contratista.						