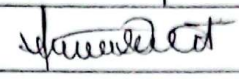

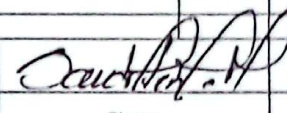
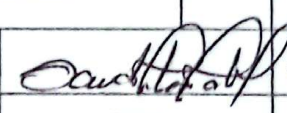
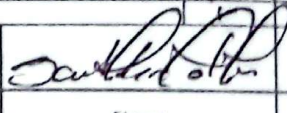
 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	<b>ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA</b>		Código: GJ-FR-050
	<b>FORMATO ENTREGA FINAL CONTRATISTA</b>		Versión: 1 Fecha de Aprobación: DD MM AA 05 12 2025
Contrato Número:	Fecha terminación:		
Nombre del Contratista:			
Secretaría y/o Dependencia:			
El Encargado del <u>ARCHIVO DE GESTIÓN</u> 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.	/		
Repositorio de información digital en el Share Point conforme a entregables actividades contractuales (PRODUCTOS Y/O EXPEDIENTES EN PRESTAMO).	/		
Sandra Cruz	Coordinadora Dsp.		DIC-2025
Verificado por: Nombres y apellidos del encargado	Cargo o Contrato	Firma	Fecha
Observaciones:			
El Encargado del <u>INVENTARIO FÍSICO</u> 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
DUBIA HERRERA	AUX SALUD		DIC-2025
Verificado por: Nombres y apellidos del encargado	Cargo o Contrato	Firma	Fecha
Observaciones:			
El Encargado del <u>INVENTARIO PARQUE AUTOMOTOR</u> de la Dependencia, verifica contratista referido en este formato entregó:	SI	NO	N/A
Vehículos			X
Maquinaria			X
Otros elementos, cuales?:			X
Sandra Arce Solari	Aux Arce Salud		DIC-2025
Nombres y apellidos del encargado	Cargo o Contrato	Firma	Fecha
Observaciones:			
El Encargado de las <u>PQRS</u> de la Dependencia, verifica que el contratista referido en este formato entregó:	SI	NO	N/A
Trámite 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
Sandra Arce Solari	Aux Arce Salud		DIC-2025
Nombres y apellidos del encargado	Cargo o Contrato	Firma	Fecha
Observaciones:			
El <u>SUPERVISOR</u> 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			X
Sandra Arce Solari	Aux Arce Salud		DIC-2025
Nombres y apellidos del SUPERVISOR	Cargo o Contrato	Firma	Fecha
Observaciones:			
Alba Lucia Castellanos Rojas	39659 386		DIC 2025
Nombres y apellidos.	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 contratista de los elementos entregados en custodia al contratista.