



DEVOLUCIÓN DE CARNÉ
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE TALENTO
HUMANO



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: Carlos Alberto Oquendo G.
NÚMERO DE CÉDULA: 1000633671
SECRETARÍA: CULTUR
DEPENDENCIA: Red de Bibliotecas
CONTRATO - AÑO: 0897 - 2025.

Dejo constancia que:

- ☒ 1. HAGO DEVOLUCION DEL CARNÉ
- ☐ 2. SE ME ESTRAVIÓ
- ☐ 3. NO RECLAMÉ CARNÉ DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

Carlos Alberto Oquendo G.
FIRMA DEL CONTRATISTA

espacio exclusivo para la firma por la oficina de situaciones administrativas

Cesar A. Londoño
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO

12-12-2015
FECHA: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

- | | |
|--|--|
| ☒ GUARDADO | ☒ SI ☐ NO CARNÉ |
| ☐ DESTRUIDO POR DETERIODO | ☒ SI ☐ NO PORTA CARNÉ |
| ☐ DESTRUIDO POR CAMBIO DE DEPENDENCIA | ☒ SI ☐ NO CINTA Y/O YOYO. |