ALCALDÍA DE LA Villa de Monguí	MUNICIPIO DE MONGUÍ – BOYACÁ NIT 891.856.558-2	CODIGO F.CP-LC-01
	PROCESO: CONTRATACIÓN PÚBLICA	Versión 1
	PROCEDIMIENTO: LIQUIDACÓN Y/O TERMINACIÓN DE CONTATO	Página 1 de 1
	FORMATO ESTANDAR	Fecha: 27/02/2024

PAZ Y SALVO

Funcionario o Contratista:	XIURYS NATALIA RAMIREZ OROZCO	**C.C. Nº:**	1.052.412.910
Contrato Nº	37	**Fecha de diligenciamiento**	DD: 15 / MM: 12 / AAAA: 2023
Dependencia:	SECRETARIA DE GOBIERNO		

TERMINACIÓN DE CONTRATO Y/O RETIRO DE FUNCIONARIOS

ARCHIVO Y ALAMACEN

Certifico que el Funcionario o contratista se encuentra a paz y salvo.

☒ Almacén ☒ Archivo

ARCHIVO Y ALMACÈN

Firma:

Nombre: JOSÉ TORRES.

SECRETARIA DE HACIENDA

Certifico que el Funcionario o contratista se encuentra a paz y salvo.

☐ Documentacion - Otros

SECRETARIA DE HACIENDA

Firma:

Nombre: Liliana Segura

SECRETARIA DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS

Certifico que el Funcionario o contratista se encuentra a paz y salvo.

☐ Documentacion - Otros

SECRETARIO DE PLANEACION

Firma:

Nombre:

SECRETARIA DE GOBIERNO CON FIP

Certifico que el Funcionario o contratista se encuentra a paz y salvo.

☐ Documentacion - Otros

SECRETARIO DE GOBIERNO CULTURA Y TURISMO

Firma:

Nombre: Diana Ximena Parra Sanchez

OFICINA DE CONTRATACION

Certifico que el Funcionario o contratista se encuentra a paz y salvo.

☐ Documentacion - Otros

PROFESIONAL DE APOYO

Firma:

Nombre:

DESPACHO MUNICIPAL

Certifico que el Funcionario o contratista se encuentra a paz y salvo.

☐ Documentacion - Otros

AUXILIAR ADMINISTRATIVO (E)

Firma:

Nombre:

Fecha de radicación del paz y salvo:

DD	MM	AAAA

Recibido

Firma:

Nombre:

Nº de Teléfono o móvil para notificaciones:

Correo electrónico personal para notificaciones:

ESPACIO PARA DILIGENCIAR PARA FUNCIONARIOS Y CONTRATISTAS

COMO SUPERVISOR DE CONTRATO: Certifico que el Funcionario o Contratista hizo entrega a satisfacción del cargo y de los documentos, archivos e informes (físicos y en medio magnético) bajo su responsabilidad así como el traslado de los equipos tecnológicos a su cargo.

FIRMA SUPERVISOR

Anexo: Acta Final (para funcionarios) o informe final de actividades (contratistas) en (____) folios

FIRMA FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Powered by CamScanner