CONCEJO MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO	CONCEJO MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO	CODIGO:	FOR-MECON-10
	PROCESO DE MEJORA CONTINUA	VERSIÓN	03
	FORMATO DE ASISTENCIA	VIGENCIA	12/02/2021
		Página 1 de 2	

NOMBRE DEL EVENTO/REUNION: CAMPAÑA No. 1 Primer Semestre de 2026, entrega Cartilla de uso obligatorio E.P.P **RESPONSABLE (S)**
Milena Lucia González Alarcón – **Jenny Surilly Romero y Lizeth Célis**
inventarios Documentales pro entrega de cargos y/o finalización de contratos **FECHA:** 05 de febrero de 2026

LUGAR Archivo Central

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	PROCESO / ENTIDAD	EMAIL Y/O TELEFONO	IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	Linda Ramirez Marin	Ges doc	3224273552	1122515688	Linda R.
2	Oscar Adolfo Ordoñez P.	Ges Doc	312 5945224	1013107704	OA
3	Lizeth Yuranis Celis	Ges-Doc	310 2300552	1122123600	Lizeth celis.
4	Yolman Sogamoso F.	Ges-Doc	3203639214	86058839	
5	Ana Tulia Parra Vela	Aux. Administrativo Servicios Generales. Archivo central	3144189451	40340419	Ana Parra.
6	Jenny Surilly Romero P	GESDOC	3115819520	52'027973	
7	Milena Gonzalez A	GESDOC.	3123240982	40037004	
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

CONCEJO MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

CONTROL Y SEÑALIZACIÓN

El uso de EPP deberá estar debidamente señalizado.

El incumplimiento de esta cartilla podrá generar restricción de ingreso al Archivo Central y las acciones administrativas a que haya lugar.

CONCEJO MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO

Declaro que conozco y me comprometo a cumplir lo establecido en la presente cartilla.

Nombre: Ana Tulia Parra Vela

Cargo / Tipo de Contrato: Aux. Administrativo Servicios Generales

Firma: Ana Tulia Parra Vela

Fecha: 05 Febrero de 2025.

CONCEJO MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

CONTROL Y SEÑALIZACIÓN

El uso de EPP deberá estar debidamente señalizado.

El incumplimiento de esta cartilla podrá generar restricción de ingreso al Archivo Central y las acciones administrativas a que haya lugar.

CONCEJO MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO

Declaro que conozco y me comprometo a cumplir lo establecido en la presente cartilla.

Nombre: Oscar Adolfo Ordoñez Pulgarin

Cargo / Tipo de Contrato: CPS 18 de 2026

Firma: OA

Fecha: 06/02/2026

CONCEJO MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

CONTROL Y SEÑALIZACIÓN

El uso de EPP deberá estar debidamente señalizado.

El incumplimiento de esta cartilla podrá generar restricción de ingreso al Archivo Central y las acciones administrativas a que haya lugar.

CONCEJO MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO

Declaro que conozco y me comprometo a cumplir lo establecido en la presente cartilla.

Nombre: Linda Ramirez Marin

Cargo / Tipo de Contrato: CPC. 0-21-2026

Firma: Linda

Fecha: 5/02/2026

CONCEJO MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

📢 CONTROL Y SEÑALIZACIÓN

El uso de EPP deberá estar debidamente señalizado.

El incumplimiento de esta cartilla podrá generar restricción de ingreso al Archivo Central y las acciones administrativas a que haya lugar.

CONCEJO MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

✍️ COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO

Declaro que conozco y me comprometo a cumplir lo establecido en la presente cartilla.

Nombre: Jenny Swilly Romero Cortes

Cargo / Tipo de Contrato: Auxiliar Administrativo Archivo

Firma: _____

Fecha: 05-02-2026

CONCEJO MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

CONTROL Y SEÑALIZACIÓN

El uso de EPP deberá estar debidamente señalizado.

El incumplimiento de esta cartilla podrá generar restricción de ingreso al Archivo Central y las acciones administrativas a que haya lugar.

CONCEJO MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO

Declaro que conozco y me comprometo a cumplir lo establecido en la presente cartilla.

Nombre: Lizeth Yuranis Celis Jaramillo

Cargo / Tipo de Contrato: Auxiliar Archivo

Firma: Lizeth Yuranis Celis

Fecha: 05/02/2026

CONCEJO MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

CONTROL Y SEÑALIZACIÓN

El uso de EPP deberá estar debidamente señalizado.

El incumplimiento de esta cartilla podrá generar restricción de ingreso al Archivo Central y las acciones administrativas a que haya lugar.

CONCEJO MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO

Declaro que conozco y me comprometo a cumplir lo establecido en la presente cartilla.

Nombre: Yolman Sogamoso F.

Cargo / Tipo de Contrato: OPS.

Firma: _____

Fecha: 03/02/2026