

**MEMORANDO**



Radicado No: 202652500000018533

**Para:** Gerardo Alfredo Colmenares Porras  
Coordinador Grupo Jurídico

**Asunto:** Cierre del contrato N° 54003292025

**Fecha:** 04-05-2026

Cordial saludo,

De manera atenta me permito enviar los documentos para cierre del contrato N° 54003292025 del contratista MARIA ISABEL LOPEZ RUBIO.

Agradezco su colaboración.

Cordialmente,



**DORALISA GELVEZ MALDONADO**  
Coordinadora Grupo Financiero

**PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS**

F1.P25.ABS

03/08/2022

FORMATO LISTA DE CHEQUEO FINALIZACIÓN DEL  
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS  
PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN.

Versión 4


Página 1 de 2

<b>Soportes o evidencias</b>	<b>SI</b>	<b>N/A</b>
<b>A- Soportes de gestión de inactivación de servicios de tecnología</b> (inactivación de usuario, copia de seguridad, borrado de información, diagnóstico del equipo de cómputo asignado): <b>Marque con una X según corresponda</b>		
1. Correo con No. de ticket generado en MIS - Mesa de Servicios para desactivación de usuario, acceso a sistemas.		<b>X</b> Por política del directorio activo el usuario de red se desactiva al finalizar el tiempo de ejecución del contrato
2. Copia del F3.P2.GTIFormato Diagnóstico de Hardware (de equipos electrónicos de la entidad, a cargo del contratista), cuando aplique	<b>X</b>	
3. Copia del F2.P2.GTI Formato Acta de entrega de copia de información (Backup), cuando aplique.		<b>X</b> Se comparte la información mediante enlace de Onedrive a la supervisora
4. Correo con No. De ticket generado en MIS – Mesa de Servicios para desactivación como usuario sistemas de información (CUENTAME, SIM, KACTUS, SEVEN, entre otros		<b>X</b> No se tiene acceso habilitado a ningún sistema de información
<b>B- Entrega de elementos devolutivos.</b> <b>Marque con una X según corresponda</b>		
1. “Formato Devolución de Bienes al Almacén” F2.G2.SA y/o “Formato Traslado de Elementos Devolutivos” F3.G2.SA, y/o Paz y Salvo del Grupo de Almacén e Inventarios, como constancia que no tiene elementos devolutivos a cargo.	<b>X</b>	
<b>C- Entrega de información del Contratista</b> <b>Marque con una X según corresponda</b>		
1. Correo del archivo de gestión - Dirección Contratación: <a href="mailto:Archivo.Contratos@icbf.gov.co">Archivo.Contratos@icbf.gov.co</a> o quien haga sus veces a nivel regional.		<b>X</b> Como contratista de financiero no se requiere prestamos de expedientes
2. Certificado del encargado del archivo Central - Grupo Gestión Documental al correo <a href="mailto:Prestamos.Documental@icbf.gov.co">Prestamos.Documental@icbf.gov.co</a>		<b>X</b> Como contratista de financiero no se requiere prestamos de expedientes
3. Certificado generado desde el Sistema Orfeo para estado trámites asignados, solicitado al jefe del área o al correo <a href="mailto:mis@icbf.gov.co">mis@icbf.gov.co</a> según sea el caso		<b>X</b>
<b>D- Entrega de carné institucional y tarjeta de ingreso.</b> <b>Marque con una X según corresponda</b>		
1. Comunicación del contratista, dirigida al supervisor del contrato, con entrega física de carné institucional; debidamente radicada.	<b>X</b>	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!


Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	<b>PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>  <b>FORMATO LISTA DE CHEQUEO FINALIZACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN.</b>	F1.P25.ABS	03/08/2022
		Versión 4	Página 2 de 2


2. Comunicación del contratista, dirigida a la Dirección Administrativa o quien haga sus veces, debidamente radicada, de entrega física de la tarjeta de ingreso.		<b>X</b>
---	--	----------

- En los casos que no aplique alguno o alguno de los requisitos, se debe explicar el motivo, con nota al pie de página.
- El supervisor debe verificar que información producida en la ejecución del contrato, sea almacenada en el OneDrive asignado por la entidad al contratista o solicitar el diligenciamiento del Formato F2.P2.GTI Formato Acta de entrega de copia de información (Backup), de encontrarlo necesario.

<b>Fecha del diligenciamiento</b>	<b>Mayo 04 de 2026</b>
<b>Dependencia</b>	<b>Grupo Financiero</b>
<b>Número de Contrato</b>	<b>54003292025</b>
<b>Nombre Contratista</b>	<b>MARIA ISABEL LOPEZ RUBIO</b>
<b>Nombre del supervisor de contrato</b>	<b>DORALISA GELVEZ MALDONADO</b>
<b>Firma del Supervisor del Contrato</b>	

PÚBLICO

**Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!**

	PROCESO GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN FORMATO DIAGNÓSTICO DE HARDWARE	F3.P2.GTI	28/05/2024
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Ticket No.	1312047	Fecha de diagnóstico	19/04/2026
DATOS DEL USUARIO		DATOS DEL EQUIPO	
Nombre Completo	Maria Isabel Lopez Rubio	Tipo de Equipo	Desktop
		Otros (especifique cual)	N/A
		Marca de equipo	LENOVO
Cédula	53.125.474	Modelo	M725s
Correo Electrónico	<a href="mailto:Marial.Lopez@icbf.gov.co">Marial.Lopez@icbf.gov.co</a>	S/N	MJ09KAEB
Regional	Norte de Santander	Número de Producto	203002000005
CZ	Financiera	Placa ICBF	407084
Teléfono/Extensión	N/A	Garantía	No
DATOS DEL INGENIERO / SOPORTE EN SITIO		CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	
Nombre Completo	Jefferson Jose Castro Laguado	Disco Duro HDD	500 GB
Cédula	1.090.477.507	Disco Duro SSD	No Aplica
Correo Electrónico	<a href="mailto:jefferson.castro@icbf.gov.co">jefferson.castro@icbf.gov.co</a>	Memoria RAM	16 GB
Teléfono/Extensión	8080	Sistema Operativo	WIN 10 PRO
Celular	3247560344	Procesador	AMD Ryzen 5
MONITOR		Estado	Funcional
		TECLADO	
Marca	Lenovo	Marca	Lenovo
Modelo	L12215sD	Modelo	SK-8823
Serial	U1HAHC18	Serial	933278103
Placa	407129	Placa	407150
Estado	Funcional	Estado	Funcional
Motivo de concepto técnico	Reasignación en Misma Área		
Concepto técnico válido para devolución a almacén?	No Aplica		
<b>Borrado de la información:</b> Borrado seguro por devolución del equipo de cómputo al almacén.	No		
<b>Formateo del equipo</b> de cómputo por traslado de sede, área o dependencia.	No		
<b>Borrado de perfiles</b> de usuario del equipo de cómputo por reasignación a otra persona dentro de la misma área, oficina o dependencia	No		
<b>OBSERVACIONES DEL DIAGNÓSTICO</b>			
Se procede a realizar la verificación del equipo de escritorio el cual se encuentra en estado funcional , se procede a diligenciar el formato técnico requerido.			
USUARIO		ING. QUE REALIZA EL DIAGNÓSTICO	
Firma	<i>Maria Isabel Lopez Rubio</i>	Firma	<i>Jefferson Jose Castro</i>
Nombre	Maria Isabel Lopez Rubio	Nombre	Jefferson Jose Castro Laguado
Cédula	53125474	Cédula	1090477507
<b>ESPACIO INGENIERO REGIONAL</b>			
DAR DE BAJA	Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Costo de los repuestos a cambiar supera el 70% el valor del equipo.	<input type="checkbox"/>
		Elemento se encuentra descontinuado en el mercado.	<input type="checkbox"/>
FECHA		Renovación del equipo o elemento por obsolescencia tecnológica.	<input type="checkbox"/>
<b>OBSERVACIONES GENERALES</b>			
Firma			
Nombre			
Cédula			

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.  
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012



Maria Isabel Lopez Rubio

Responder Responder a todos Reenviar

Para: Doralisa Gelvez Maldonado

Cordial saludo Doctora

De manera atenta me permito compartir el enlace de share point con la entrega de información correspondiente a la ejecución del presente contrato

[2025](#)

Cordialmente,



**Maria Isabel Lopez Rubio**  
Contratista  
Grupo Financiero  
ICBF Regional Norte de Santander  
Calle 5 AN. Av. 13E. Barrio San Eduardo  
Teléfono: 601 5740230 Ext. 723005  
[www.icbf.gov.co](http://www.icbf.gov.co)

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

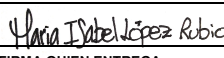

Responder

Reenviar

REGIONAL	NORTE DE SANTANDER	FECHA DE RECIBO	16	4	2026
No DE TRANSACCIÓN		FECHA DE REGISTRO EN SISTEMA DE INFORMACIÓN	DIA	MES	AÑO

CUENTADANTE QUE ENTREGA		CUENTADANTE QUE RECIBE	
DEPENDENCIA	GRUPO FINANCIERO	DEPENDENCIA	GRUPO FINANCIERO
NOMBRE	MARIA ISABEL LOPEZ RUBIO	NOMBRE	WILLIAM RUEDA BLANCO
NÚMERO DE CEDULA	53125474	EXTENSIÓN:	
		NÚMERO DE CEDULA	13499295
		EXTENSIÓN:	
CORREO ELECTRÓNICO	<a href="mailto:mariai.lopez@icbf.gov.co">mariai.lopez@icbf.gov.co</a>	CORREO ELECTRÓNICO	<a href="mailto:william.rueda@icbf.gov.co">william.rueda@icbf.gov.co</a>

CÓDIGO DEL BIEN	NOMBRE DEL BIEN	NÚMERO DE PLACA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
203002000004	Monitor	481707	UND	1	\$ 586.042,60	\$ 586.042,60
203002000005	Cpu	481507	UND	1	\$ 1.997.872,50	\$ 1.997.872,50
203002000014	Teclado	483952	UND	1	\$ 79.914,90	\$ 79.914,90
218002000033	Silla operativa	400488	UND	1	\$ 362.386,00	\$ 362.386,00
218008000011	Telefono IP	202429	UND	1	21.311,00	21.311,00
218008000011	Puesto de Trabajo Operativo	400461	UND	1	1.493.819,00	1.493.819,00
						\$ -
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>\$ 3.026.216,00</b>

		
FIRMA QUIEN ENTREGA No. de cedula 53125474	FIRMA QUIEN RECIBE No. de cedula 13499295	Vo.Bo. ALMACEN

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

ENTREGA CARNET CONTRATO 54003292025



Maria Isabel Lopez Rubio  
Para Doralisa Gelvez Maldonado

Resumir

Responder Responder a todos Reenviar

lunes 4/05/2026 6:48 p. m.

Cordial saludo Doctora

De manera atenta me permito hacer entrega del carnet institucional que me acreditaba como contratista del ICBF para el contrato 54003292025

Cordialmente,



**Maria Isabel Lopez Rubio**  
Contratista  
Grupo Financiero  
ICBF Regional Norte de Santander  
Calle 5 AN. Av. 13E. Barrio San Eduardo  
Teléfono: 601 5740230 Ext. 723005  
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: CLASIFICADA