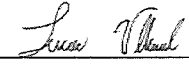
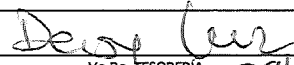
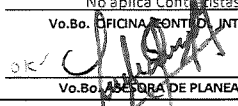

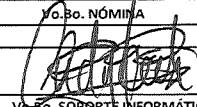


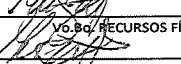
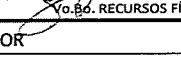
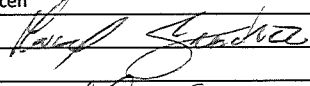


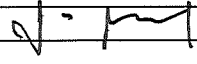
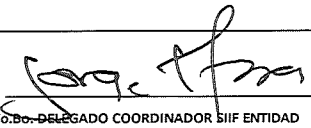
 MINISTERIO DEL TRABAJO		PROCESO ADMINISTRACION DE BIENES Y SERVICIOS		Código: ABS-F-06
		FORMATO ENTREGA DE BIENES		Versión: 10
				Fecha: Agosto 10 de 2023
				Página: 1 de 1
FUNCIONARIO <input type="text"/>		FECHA: 09 de diciembre de 2025		
1. INFORMACIÓN PERSONAL				
NOMBRE	LAURA VALENTINA VILLAMIL MARTINEZ			
IDENTIFICACIÓN:	1026302522	N° DE CONTRATO	422/2025	
DEPENDENCIA:	DIRECCION DE RIESGOS LABORALES		FIRMA	
Piso	23	PUESTO DE TRABAJO No.	N/A	
2. LEGALIZACIÓN DE VIÁTICOS				
LEGALIZACIÓN DE VIÁTICOS	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	 Vo.Bo. TESORERÍA 09/12/2025	
3. LEGALIZACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL				
LEGALIZACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Vo.Bo. GESTIÓN DOCUMENTAL	
4. SISTEMA DE GESTIÓN				
Cumplimiento o traslado de las acciones asignadas en planes, riesgos, indicadores, mejoras, documentos y compromisos del sistema de gestión.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	No aplica Contratistas Vo.Bo. OFICINA CONTROL INTERNO	
	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	OK  Vo.Bo. ABSEGURA DE PLANEACIÓN	
5. GRUPO SEGURIDAD SOCIAL Y SALUD EN EL TRABAJO (SST)				
CERTIFICADO EXAMEN DE RETIRO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	No aplica Contratistas Vo.Bo. SEGURIDAD SOCIAL Y SALUD EN EL TRABAJO	
<small>El funcionario, realiza la entrega de la copia del Certificado de la Evaluación Médica de Egreso, según la Resolución 2346 de 2007 Ministerio de la Protección Social y el artículo 22 del decreto 1295 de 1994 (Obligaciones del trabajador) del Ministerio del Trabajo y la Seguridad Social.</small>				
5.1 GRUPO DE CAPACITACIÓN Y BIENESTAR LABORAL SALA DE LECTURA				
ENTREGA DE MATERIAL BIBLIOGRÁFICO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	 Vo.Bo. CAPACITACIÓN Y BIENESTAR LABORAL	
5.2 GRUPO DE NÓMINA				
ENTREGA DE FORMATO DE BIENES Y RENTA - SITUACIÓN ADMINISTRATIVA POR RETIRO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	No aplica Contratistas Vo.Bo. NÓMINA	
6. LEGALIZACIÓN GRUPO SOPORTE INFORMÁTICO				
LEGALIZACIÓN DE EQUIPOS	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	 Vo.Bo. SOPORTE INFORMÁTICO	
7. LEGALIZACIÓN GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL				
SUPERVISA CONTRATOS O APOYA A LA SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>		
ENTREGA FORMATO DE EMPALME SUSCRITO ENTRE ÉL Y QUIEN LO SUSTITUYA EN LA SUPERVISIÓN O EN SU DEFECTO CON SU SUPERIOR JERÁRQUICO.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>		
ENTREGA FORMATO DE ACTAS DE LIQUIDACION EN BORRADOR, JUNTO CON LOS SOPORTES DEL TRAMITE Y CUENTA CON LA REVISIÓN DEL GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	 Vo.Bo. GESTIÓN CONTRACTUAL	
8. LEGALIZACIÓN CON ALMACÉN GENERAL				
CARNET	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	 Vo.Bo. RECURSOS FÍSICOS	
TARJETA DE ACCESO No. <input type="text"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	 Vo.Bo. RECURSOS FÍSICOS	
BIENES MUEBLES A CARGO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	 Vo.Bo. RECURSOS FÍSICOS	
Vo.Bo. Almacén		Vo.Bo. JEFE INMEDIATO / SUPERVISOR		
Nombre: 		Nombre: JORGE ENRIQUE FERNANDEZ VARGAS		
Cédula: 		Cédula: 724110010		
FIRMA: 		Dependencia: DIRECCIÓN DE RIEGOS LABORALES		
		FIRMA: 		
9. LEGALIZACIÓN DELEGADO COORDINADOR SIIF ENTIDAD				
ENTREGA DE CERTIFICADO DIGITAL TOKEN	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	 Vo.Bo. DELEGADO COORDINADOR SIIF ENTIDAD	
10. OBSERVACIONES:				



RE: Firma gestión documental.

Desde Diana Rocio Castiblanco V <dcastiblanco@mintrabajo.gov.co>

Fecha Mié 10/12/2025 14:34

Para Laura Valentina Villamil Martinez <lvillamil@mintrabajo.gov.co>

Buenas tardes: con base en el documento adjunto y por este medio, se da visto bueno al ítem de gestión documental.

Cordial Saludo

Diana Rocío Castiblanco V.
Coordinadora
Grupo de Administración Documental
Ministerio del Trabajo
Nivel Central: Carrera 7 No. 31 10 Piso 3
Ext 11545

De: Laura Valentina Villamil Martinez <lvillamil@mintrabajo.gov.co>

Enviado: miércoles, 10 de diciembre de 2025 10:22

Para: Diana Rocio Castiblanco V <dcastiblanco@mintrabajo.gov.co>

Asunto: Firma gestión documental.

Cordial saludo,

De manera atenta adjunto Formato Acta de entrega de documentos información física y electrónica con el respectivo soporte, agradezco tu colaboración con la firma para dar continuidad al trámite.


Cordialmente;

LAURA VALENTINA VILLAMIL MARTINEZ

Grupo de Promoción y Prevención

Dirección de Riesgos Laborales

Email: lvillamil@mintrabajo.gov.co


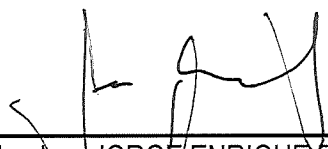
 MINISTERIO DEL TRABAJO	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO ACTA DE ENTREGA DE DOCUMENTOS E INFORMACIÓN FÍSICA Y/O ELECTRÓNICA	Código: GD-F-14
		Versión: 1.0
		Fecha: Marzo 10 de 2021
		Página 1 de 1

En las instalaciones del Ministerio del Trabajo ubicado en la ciudad de __Bogotá D.C., a los __10__ días del mes de __diciembre__ de __2025__ siendo las __12:00 p.m., se reunieron los funcionarios: JORGE ENRIQUE FERNANDEZ VARGAS representante del Ministerio para la recepción y LAURA VALENTINA VILLAMIL MARTINEZ, quien entrega los documentos referidos a continuación, con el fin de dar inicio al proceso de entrega de archivos físicos y electrónicos (incluyendo PQRSD y correos electrónicos), relacionados en el inventario documental, el cual forma parte integral de esta acta, por lo anterior se procede a realizar la entrega de los siguientes documentos y/o expedientes:

ITEM	NOMBRE DE LA SERIE O ASUNTO	NOMBRE DEL EXPEDIENTE	AÑO Y/O FECHA	UNIDAD DE CONSERVACIÓN		
				CAJA	CARPETA	TOMO
1	<u>CPS-MT-422 LAURA VALENTINA VILLAMIL MARTINEZ</u>	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Soporte: FÍSICO _____ ELECTRÓNICO: _____X_____

Firmas de las personas que intervienen en el proceso:

 <hr/> Nombre: LAURA VALENTINA VILLAMIL MARTINEZ Quien entrega	 <hr/> Nombre: JORGE ENRIQUE FERNANDEZ VARGAS Cargo: COORDINADOR GRUPO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN Quien Recibe
---	---