ALCALDÍA DE FUNZA

PAZ Y SALVO RETIRO - CONTRATISTAS

12-FR-14

NOMBRE Laura Gallo P FECHA RETIRO 8/1/2026

CÉDULA CIUDADANÍA 52664173 DEPENDENCIA Sdud

¿Realizó y entregó el diploma del Curso Obligatorio de Integridad y Transparencia? SI OK NO

DIRECCIÓN DE GESTIÓN HUMANA

Carnet ( ) OBSERVACIONES Sin cobro

Nombres y apellidos del profesional del nivel profesional: Andrea Florez

FIRMA

DEPENDENCIAS DE LA ALCALDÍA DE FUNZA

KAWAK ☒

Nombres y apellidos Sandra Reyes

Firma

Planeción y Ordenamiento Territoral 14-07-26

POR'S ☒

Nombres y apellidos

Firma:

Oficina Relacionamiento con el ciudadano

ORFEO ☒ 14-07-26

Nombres y apellidos Carolina Mora

Firma

Oficina Relacionamiento con el Ciudadano

SIN DCTOS. PENDIENTES ☒

Nombres y apellidos Yolanda Fuentes

Firma:

Secretaria General

GESTIÓN DE SEGURIDAD Y PRIVACIDAD DE LA INFORMACIÓN

DISPOSICION DE LOS ARCHIVOS Y/O DOCUMENTOS:	Drive
Juan Pablo Garcia G FIRMA	OBSERVACIONES: Aux. Supervisor
NOMBRE FUNCIONARIO QUE RECIBE	

SECRETARIA / OFICINA / DEPENDENCIA DONDE SE SURTE EL RETIRO

FECHA ACTA DE ENTREGA 14/07/2026

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE Norma L. Cardozo Agudelo

CARGO Secretaria de Salud

FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE

Se anexa copia del acta de entrega en ( ) folios utiles

En mi calidad de supervisor del contrato, hago constar que he recibido todos los archivos fisicos o en medios magneticos, el informe final, los productos elaborados por el contratista y el sistema de información documental (ORFEO ____ SAC ____) sin comunicaciones pendientes de gestionar.

ALCALDÍA DE FUNZA

SECRETARÍA DE SALUD PAZ Y SALVO INTERNO CONTRATISTAS

04-FR-112

NOMBRE: LAURA C. GOMEZ PALENCIA

N° CONTRATO: CPSNO 0036. FECHA DE SOLICITUD: 14 de Julio 2026

CALIDAD

CARGUE PLATAFORMA KAWAK: INDICADORES ( ) RIESGOS ( ) NO APLICA (x)

PROFESIONAL UNIVERSITARIO CALIDAD

SISTEMAS

CARGUE INFORMES: DRIVE SEC. SALUD ( ) DRIVE PLANEACIÓN ( ) MATRICES ( ) INVENTARIO MATRICES ( )

PROFESIONAL A CARGO

VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

EVENTOS DE INTERES EN SALUD PÚBLICA: ENTREGA MEDIO MAGNETICO (x) NO APLICA ( )

APOYO VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

INFORME CUALICUANTITATIVO

ENTREGA INFORME: FÍSICO: ( ) MEDIO MAGNETICO (x)

APOYO A LA SUPERVISIÓN O SUPERVISOR

ARCHIVO

FISICO DE 9-01 A 14-01 2024

*Entrega sujeta a verificación o revisión

FUNCIONARIO ENCARGADO DE ARCHIVO