



FORMATO DE PAZ Y SALVO PARA LA LIQUIDACION DEFINITIVA DE PRESTACIONES SOCIALES

Versión: 00

Página: 1 de 1

TARJETA DE FIRMAS DE AUTORIZACIONES PAZ Y SALVO ADMINISTRATIVO

Ciudad: _____ Fecha: _____

Certificamos que el (la) señor (a): _____

Identificado con la Cédula de Ciudadanía No.: _____

En la calidad de: Empleado: contratista aprendiz:

se encuentra a paz y salvo con las siguientes dependencias y/o adeuda según observaciones aquí anexas:

Jefe Inmediato:	Biblioteca:	Tecnología:
		Entrega de backup <input type="checkbox"/>
		Eliminar Correo Electronico <input type="checkbox"/>
		Eliminación Usuario Gestion academica,Bsc, Kaptus <input type="checkbox"/>
		Eliminacion Usuario Tel IP, Controlador Dominio <input type="checkbox"/>
Medios Audiovisuales:	Compras / celulares	Inventarios:
		Entrega equipo computo <input type="checkbox"/>
		Entrega Telefono <input type="checkbox"/>
Cartera:	Contabilidad:	Capital Intelectual:
	Eliminacion Usuario Sistema financiero <input type="checkbox"/>	Entrevista de retiro <input type="checkbox"/>
		Entrega de Dotacion con logo CUN <input type="checkbox"/>
		Entrega de Carne <input type="checkbox"/>
		Acta de entrega <input type="checkbox"/>

DEPENDENCIA	CONCEPTO	VALOR
Jefe Inmediato		
Biblioteca		
Medios Audiovisuales		
Compras /		
Cartera		
Contabilidad		
Vice-rectria Tic's y Logistica		
Vice-rectoria Estudiantes		
Vice-rectoria Capital		
Foncentro:		

OBSERVACIONES:

CONSTANCIA:A satisfaccion con esta certificación en caso de no poseer el paz y salvo de alguna de las dependencias anteriores,autorizo para que me sean descontados de mi liquidación los correspondientes valores a que haya lugar.

Firma del empleado o contratista _____

Area: _____

C.C. No.:

Celular: _____

Tel. Fijo: _____

-
-
-
-

-
-

-
-
-
-