Instituto Nacional de Metrología de Colombia	**RECOMENDACIÓN DE SUPERVISOR**	Código: A-07-F-11
		Versión: 01
		Página: Ver (pie de pág)

DEPENDENCIA QUE GENERA LA NECESIDAD:	Subdirección Metrologia Química y Biología
NOMBRE DEL JEFE DE LA DEPENDENCIA:	Luz Myriam Gómez Solano
OBJETO A CONTRATAR:	Contratar servicios profesionales para asistir en las actividades requeridas en los proyectos de investigación vinculados al Grupo de Metrología en análisis Inorgánico GMAI, mediante cromatografía de gases acoplado a ICP-MS (Especiación) de la Subdirección de Metrología Química y Biología.
FECHA:	13/02/2023

PERFIL SUGERIDO: Por lo anterior y con el fin de garantizar que el contratista se encuentra en capacidad de ejecutar el objeto del contrato se requiere que acredite: Título Profesional en Química y afines, Ingeniería de alimentos y afines, Biología, Microbiología y afines, con una experiencia profesional igual o superior a veinticuatro (24) meses en actividades relacionadas con el objeto que se pretende contratar. Así las cosas, por tratarse de la modalidad de selección por contratación directa, no hay lugar a definir factores de selección para la oferta más favorable. Sin embargo, atendiendo el perfil requerido, la evaluación de la hoja de vida del contratista definido para esa contratación se presenta como anexo al presente estudio mediante documento “Certificado de idoneidad”.

REQUISITO	CUMPLE	NO CUMPLE
Cuenta con los conocimientos tecnicos sobre el objeto del proceso de cntratacion	X	
El objeto del proceso de contratación esta relacionado con sus funciones.	X	
Es idoneo para cumplir con el conjunto de funciones o actividades determinadas en el Manual de Contratación y el Instructivo para el efecto.	X	
Se analizó la carga laboral y contará con el tiempo disponible para ejercer una adecuada supervión, por lo que no existe riesgo de una supervisión inadecuada por falta de tiempo. Teniendo en cuenta el objeto a contratar, me permito proponer como supervisor a la funcionaria Luz Angela Gallego Holguín.	X	

CONTRATO DE OBRA (Si aplica)	SI	NO
N/A		X

Profesiones Recomendados	
Nombre	**Luz Miryam Gómez Solano**
Firma	
Cédula	**c.c. 52166899**
Cargo	**Subdirectora Metrología Quimica y Biologia.**
Dependencia	**Subdirección Metrología Quimica y Biologia.**

Aprobación Jefe de la Dependencia

Nombre	**Luz Miryam Gómez Solano**
Firma	
Fecha	13/02/2023