Valle Invencible

GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA

Scidel. 2023375593

6472 29/11/23

Santiago de Cali, 24 de Noviembre de 2023

Doctora
MARIA CRISTINA LESMES
Secretaria de Salud Departamental del Valle
Gobernación del Valle del Cauca

Asunto: Envió Acta de Entrega por Cambio de Supervisor por mi periodo de vacaciones

Cordial Saludo, por medio de la presente notifico que mediante resolución N°. 1429 del 15 de Noviembre del 2023, se decretaron el periodo de disfrute de vacaciones de la Profesional Gloria Esperanza Castro Delgado desde el 12 de Diciembre hasta el 30 de Diciembre de 2023. Actualmente he designado como supervisor de los contratos que aparecen en la tabla que relaciono a continuación.

N°	CONTRATISTA	Contrato	Fecha inicio Contrato
1	LEIDY JULIETH VALENCIA SALAZAR	1.220-12.14-0249	15/02/2023
2	PATRICIA RAMOS VALENCIA	1.220-1.14-0065	16/01/2023
3	RAFAEL MENESES HENAO	1.220-12.14-0097	16/01/2023
4	MAUREN CAMILA GOMEZ POSSU	1.220-12.14-0052	16/01/2023
5	DIANA MARCELA GALINDO ESPINAL	1.220-12.14-0203	03/02/2023
6	AYDA LUCIA GUERRA COBO	1.220-12.14-0083	17/01/2023
7	ALBA PATRICIA MENA MUÑOZ	1.220-12.17-0561	16/01/2023
8	LIZETH VANESSA USUGA ZAPATA	1.220-12-14-0610	17/01/2023
9	ANA LUZNEY MARTINEZ GARCIA	1.220-12.17-0118	17/01/2023
10	CINDY CATALINA GUERRERO GALLO	1.220-12.14-0202	03/02/2023
11	GILMA LUCIA MOTATO CAMELO	1.220-12.14-0283	14/03/2023
12	INGOBAR	1.220.-12.14-0459	08/08/2023

Teniendo en cuenta la relación anterior solicito se designe un nuevo supervisor durante el termino de mis vacaciones.

Atentamente,

GLORIA ESPERANZA CASTRO DELGADO
Profesional Universitario- Laboratorio de Salud Publica
Secretaria de Salud Departamental.

Departamento del Valle del Cauca Gobernación	MANUAL DE CONTRATACIÓN ACTA DE ENTREGA POR CAMBIO DE SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	Código: FO-M9-P2-09
		Versión: 02
		Fecha de Aprobación: 17/06/2019
		Página: 1 de 2

CONTRATO NÚMERO: 1.220.-12.14-0459 FECHA: 08.08.2023

CONTRATANTE: Departamento del Valle del Cauca.

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA

CONTRATISTA: INGOBAR

VALOR: 21.305.760

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: 5500009022

REGISTRO PRESUPUESTAL: 4500037281

FUENTE DE FINANCIACION: 1/2003/1106/2120202008/9999999999999999/9999999999999: RENTAS CEDIDAS/SECRETARIA DE SALUD /Servicios prestados a las empresas y servicios de /GENERICA/GENERICO FUNCIONAMIENTO

PLAZO: 31-12-2023

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: GLORIA CASTRO

OBJETO: Contratar la prestación del servicio de calibración de equipos del laboratorio de salud pública departamental del Valle, en las magnitudes Temperatura, Humedad Relativa, Volumen, Masa, Espectrofotometría, Potencial de Hidrogeno "pH" y Conductividad con un laboratorio de calibración acreditado en la norma ISO/IEC 17025:2017 por El Organismo Nacional de Acreditación de Colombia en las magnitudes requeridas e intervalos de medición relacionados en este estudio previo para cada equipo.

Los suscritos **GLORIA ESPERANZA CASTRO** identificado con cédula de ciudadanía número 31.275.975 actuando como **SUPERVISOR** o **INTERVENTOR** que entrega, LUZ NATALIA ESPINOSA MOYA portador de la cédula de ciudadanía número 52.220.600 obrando como **SUPERVISOR** o **INTERVENTOR** que recibe, nos reunimos en la instalación del laboratorio de Salud Pública Departamental Del Valle con el objetivo de entregar y recibir la **SUPERVISIÓN o INTERVENTORÍA** del presente Contrato.

Que el **SUPERVISOR** o **INTERVENTOR** que entrega fue designado mediante plataforma SECOP II, Que el **SUPERVISOR** o **INTERVENTOR** que recibe fue designado mediante plataforma SECOP II Por consiguiente:

ACORDAMOS

Hacer entrega y recibir la SUPERVISIÓN **o INTERVENTORÍA** del presente Contrato en el siguiente estado: prestación de servicios con evidencias al día, planilla de seguridad social paga mes vencido. En la plataforma del SECOP II se debe efectuar el cambio del supervisor o Interventor

En constancia se firma en la ciudad de Cali, el día 29 de Noviembre de 2023

SUPERVISOR o INTERVENTOR entrega	**SUPERVISOR o INTERVENTOR recibe**
GLORIA ESPERANZA CASTRO	LUZ NATALIA ESPINOSA MOYA