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: 1.220.02-18-02-12486 **FECHA:** 12/11/2024

CONTRATANTE: Departamento del Valle del Cauca.

DEPENDENCIA: Secretaría Departamental de Salud

CONTRATISTA: Hospital Departamental San Rafael ESE de Zarzal

VALOR: TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO DE PESOS M/CTE ($365.000.000)

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: 3500009822

REGISTRO PRESUPUESTAL: 4500038929

FUENTE DE FINANCIACION: 12322905/1106/2-320202009/3025011030110000/PI30-102508/1/5/01/02: DER EXP MON PREFEREN/SECRETARIA DE SALUD/ SERVICIOS PARA LA CO/ASEGURAMIENTO Y PRESTACIÓ/COFINANCIAR LA ADQUI PROYECTO: PI30-102508 FORTALECIMIENTO EN EL ACCESO Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD EN EL VALLE DEL CAUCA

PLAZO: 30/12/24

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: DARY LISETH MARTINEZ LOZANO
OBJETO: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS Y ADMINISTRATIVOS ENTRE LA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE ZARZAL Y EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - SECRETARIA DE SALUD PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MEDIANTE LA COFINANCIACIÓN DEL PROYECTO DE INVERSIÓN DENOMINADO "ADQUISICIÓN DE AMBULANCIA PARA TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO PARA EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL ESE ZARZAL".

Los suscritos Dary Liseth Martínez Lozano identificado con cédula de ciudadanía número 1.098.632.519 de Bucaramanga, actuando como **SUPERVISOR** o **INTERVENTOR** que entrega, y José Lubiardo Valencia Echeverri portador de la cédula de ciudadanía número 14896007 de Buga, obrando como **SUPERVISOR** o **INTERVENTOR** que recibe, nos reunimos en la instalación de la Secretaría Departamental de Salud con el objetivo de entregar y recibir la **SUPERVISIÓN** o **INTERVENTORÍA** del presente Contrato.

Que el **SUPERVISOR** o **INTERVENTOR** que entrega fue designado mediante notificación a través de SECOP II.

Que el **SUPERVISOR** o **INTERVENTOR** que entrega fue designado mediante notificación a través de SECOP II.

Por consiguiente:

ACORDAMOS

Hacer entrega y recibir la SUPERVISIÓN **o INTERVENTORÍA** del presente Contrato en el siguiente estado:

1. Factura electrónica
2. RPC.
3. CDP.
4. RUT ACTUALIZADO
5. Pantallazo en SECOP II.
6. Complemento del contrato.
7. Certificado de Paz y Salvo de Seguridad Social.
8. Planilla de seguridad Social.
9. Fotocopia Tarjeta Profesional del Revisor Fiscal.
10. Fotocopia Cédula Ciudadanía del Revisor Fiscal.
11. Documento de Creación de la entidad.
12. Cédula de ciudadanía del Representante Legal.
13. Certificación Bancaría.

En constancia se firma en la ciudad de Cali el día5 de diciembre de 2024.

DARY LISETH MARTINEZ LOZANO — **SUPERVISOR o INTERVENTOR entrega**

JOSÉ LUBIARDO VALENCIA ECHEVERRI — **SUPERVISOR o INTERVENTOR recibe**