

NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA: <u>Geraldine Rubiano Quintero</u>					
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: <u>1000773724</u>					
ÁREA Y/O DEPENDENCIA: <u>Gestión Clínica ambulatoria</u>					
FECHA DE DESVINCULACIÓN: <u>01-07-2026</u>					
SUPERVISOR	Sede Covalíupá UP9 99 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA (ACTIVOS FIJOS)	UP9 Coordinadora DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	Teneduría SISTEMA DE INFORMACIÓN / TIC	Indicadora SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Asesoría DIRECCIÓN FINANCIERA TESORERÍA
Quien garantiza la ejecución total y con calidad del contrato de prestación de servicios. (Verificar entrega de archivos físicos y magnéticos por Gestión Documental)	Quien garantiza la entrega del inventario de elementos devolutivos que están a cargo del contratista.	Quien garantiza la entrega de elementos de identificación institucional.	Quien garantiza la cancelación del correo Institucional, claves de acceso que le hayan sido asignadas.	Quien garantiza la entrega de dosímetros. En los casos que se requiera.	Quien garantiza el pago de los honorarios de acuerdo a las cuentas de cobro y certificaciones expedidas por el supervisor.
ESPACIO PARA FIRMA Y FECHA	ESPACIO PARA FIRMA Y FECHA	ESPACIO PARA FIRMA Y FECHA	ESPACIO PARA FIRMA Y FECHA	ESPACIO PARA FIRMA Y FECHA	ESPACIO PARA FIRMA Y FECHA
FECHA: <u>1 Julio / 2026</u>	FECHA: <u>03-Julio-2026</u>	FECHA: <u>3/07/26</u>	FECHA: <u>3/11/25</u>	FECHA: <u>Wilmer Barza</u>	FECHA: <u>03-07-2026</u>
NOMBRE: <u>Johana Castiblanco</u>	NOMBRE: <u>Johanna Acevedo</u>	NOMBRE: <u>Jirafuana Barza</u>	NOMBRE: <u>Primery Cuenca</u>	NOMBRE: <u>Piof Esp</u>	NOMBRE: <u>Luz Yaneth Gaméz R.</u>
CARGO: <u>profesional Especializado</u>	CARGO: <u>Ref. Activos Fijos</u>	CARGO: <u>Prof UNU I</u>	CARGO: <u>Coord. Gestión TIC</u>	CARGO: <u>3/7/2026</u>	CARGO: <u>Tesorera.</u>
FIRMA:	FIRMA: <u>P/ DANIELA CARALLERO</u>	FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:	FIRMA: