| | | |
|---|---|---|
| | **UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS** | CÓDIGO: **FO-JUR-08** |
| | | VERSIÓN:01 PAGINA: 1 de 1 |
| | PROCESO DE GESTIÓN JURIDICA | FECHA: 14/12/11 |
| | FORMATO LISTA DE CHEQUEO DE DOCUMENTOS- CONVENIOS PASANTÍAS | VIGENCIA: 2012 |

| # | DOCUMENTO | CHEQUEO | FOLIO # |
|---|---|---|---|
| 1 | Convenio | | |
| 2 | Cámara De Comercio | | |
| 3 | Cedula Representante Legal | | |
| 4 | Comunicación al aspirante | | |
| 5 | Boletín de deudores del estado (Contraloría) | | |
| 6 | Antecedentes disciplinarios (Procuraduría) | | |
| 7 | Pasado judicial (DAS) | | |
| 8 | Oficio remisorio del decano | | |
| 9 | Resolución Rectoral de supervisión | | |
| 10 | Notificación del supervisor | | |
| 11 | Acta de Inicio | | |
| 12 | Informe de supervisión | | |
| 13 | Informe de supervisión | | |
| 14 | Informe de supervisión | | |
| 15 | Informe de supervisión | | |
| 16 | Informe Final del supervisor | | |
| 17 | Acta de liquidación | | |

VERIFICADO POR _____

FECHA DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS _____

SUNBIZ.org DIVISION of CORPORATIONS
an official State of Florida website



# Detail by Entity Name

Florida Limited Liability Company
BARBOSA MARTINEZ, LLC

**Filing Information**

| | |
|---|---|
| **Document Number** | L12000101724 |
| **FEI/EIN Number** | 46-0827795 |
| **Date Filed** | 08/07/2012 |
| **State** | FL |
| **Status** | ACTIVE |
| **Last Event** | LC DISSOCIATION MEM |
| **Event Date Filed** | 04/01/2014 |
| **Event Effective Date** | NONE |

**Principal Address**

4001 US HIGHWAY 17-92
WEST HAINES CITY, FL 33844

**Mailing Address**

4001 US HIGHWAY 17-92
WEST HAINES CITY, FL 33844

**Registered Agent Name & Address**

DIAZ, ARISTIDES JESQUIRE
425 WEST COLONIAL DRIVE
SUITE 101
ORLANDO, FL 32804

**Authorized Person(s) Detail**

**Name & Address**

Title MGRM

MARTINEZ, DIANA G
4001 US HIGHWAY 17-92 WEST
HAINES CITY, FL 33844

**Annual Reports**

| Report Year | Filed Date |
|---|---|
| 2015 | 03/02/2015 |
| 2016 | 03/11/2016 |
| 2017 | 04/25/2017 |

**Document Images**

| | |
|---|---|
| 04/25/2017 -- ANNUAL REPORT | View image in PDF format |
| 03/11/2016 -- ANNUAL REPORT | View image in PDF format |
| 03/02/2015 -- ANNUAL REPORT | View image in PDF format |
| 04/01/2014 -- CORLCDSMEM | View image in PDF format |
| 02/21/2014 -- ANNUAL REPORT | View image in PDF format |
| 04/25/2013 -- ANNUAL REPORT | View image in PDF format |
| 08/07/2012 -- Florida Limited Liability | View image in PDF format |

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.256.626

MARTINEZ SANCHEZ

APELLIDOS

DIANA GISELLE

NOMBRES

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 15-ABR-1975

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

03-SEP-1993 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

NOTICE DERECHO

A-88360 10-00258990 F-00522566 26-2010 1005 00242728 57A 1 33897939

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MARTINEZ SANCHEZ, DIANA GISELLE** | | License Number: | **11279** |
| **Veterinarians** | | License Expiration Date: | **05/31** |
| **Current** | | Original License Date: | **07/22** |
| **Active** | | | |

| Related Party | Relationship Type | Relation Effective Date | Rank |
|---|---|---|---|
| HAINES CITY PET HOSPITAL | Vet Business Owner | 10/27/2014 | Veterinarian Establishment |
| HAINES CITY PET HOSPITAL | Responsible Veterinary | 10/27/2014 | Veterinarian Establishment |

5

6

**2017 FLORIDA LIMITED LIABILITY COMPANY ANNUAL REPORT**

DOCUMENT# L12000101724

**FILED**
**Apr 25, 2017**
**Secretary of State**
**CC5710509445**

**Entity Name:** BARBOSA MARTINEZ, LLC

**Current Principal Place of Business:**

4001 US HIGHWAY 17-92
WEST HAINES CITY, FL 33844

**Current Mailing Address:**

4001 US HIGHWAY 17-92
WEST HAINES CITY, FL 33844

**FEI Number: 46-0827795**

**Certificate of Status Desired:** No

**Name and Address of Current Registered Agent:**

DIAZ, ARISTIDES JESQUIRE
425 WEST COLONIAL DRIVE
SUITE 101
ORLANDO, FL 32804 US

*The above named entity submits this statement for the purpose of changing its registered office or registered agent, or both, in the State of Florida.*

SIGNATURE: _____

Electronic Signature of Registered Agent — Date

**Authorized Person(s) Detail :**

| | |
|---|---|
| Title | MGRM |
| Name | MARTINEZ, DIANA G |
| Address | 4001 US HIGHWAY 17-92 WEST |
| City-State-Zip: | HAINES CITY FL 33844 |

*I hereby certify that the information indicated on this report or supplemental report is true and accurate and that my electronic signature shall have the same legal effect as if made under oath; that I am a managing member or manager of the limited liability company or the receiver or trustee empowered to execute this report as required by Chapter 605, Florida Statutes; and that my name appears above, or on an attachment with all other like empowered.*

SIGNATURE: MARTINEZ , DIANA G P 04/25/2017

Electronic Signature of Signing Authorized Person(s) Detail — Date

**Haines City Pet Hospital**
**4001 US Hwy 17-92 W**
**Haines City FL, 33844**
**P-863-422-8696 F-863-422-6900**

Septiembre 1, 2017

Coordinador de Practicas Profesionales

Universidad de los Llanos,

Asunto: Convenio para realizar prácticas académicas en pequeños animales en Haines City Pet Hospital.

El motivo de esta carta es para dar a conocer nuestro interés en establecer un convenio con la universidad para la realización de pasantías para los alumnos de Medicina Veterinaria y Zootecnia de último año interesados en clínica de pequeños animales.

Los objetivos específicos de la pasantía son:

1. Proveer al estudiante con la oportunidad de adquirir avanzado entrenamiento y habilidades en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades en pequeños animales.
2. El estudiante aprenderá a usar e interpretar los principales métodos de diagnostico usados en la clínica de pequeños animales.
3. El estudiante ganara habilidades en el uso de la anestesia con gas, monitoreo del paciente bajo anestesia y su recuperación. Al final de la pasantía el estudiante debe estar muy familiarizado con este procedimiento.
4. El estudiante aprenderá y entenderá la importancia de mantener las historias clínicas al día. Así mismo el estudiante se familiarizara con el Software AVIMARK usado en Haines City Pet Hospital.
5. El estudiante aprenderá a utilizar diversas fuentes de investigación para desarrollar los casos clínicos, incluyendo, cursos en línea (IDEXX), revistas científicas, Telemedicina, plataformas para veterinarios como VIN y Vetconnect etc.
6. El estudiante mejorara considerablemente su nivel de ingles, escrito y hablado. Este aspecto es de muchísima importancia para un mejor desarrollo profesional en cualquier parte del mundo.

Responsabilidades del pasante:

1. Al estudiante se le asignaran casos clínicos que debe seguir desde la admisión del paciente, asistencia en el diagnostico, tratamiento, hospitalización, monitoreo, pruebas de diagnostico e interpretación.
2. El estudiante debe leer e investigar los casos asignados y dependiendo del merito del caso será presentado para discusión.

3. El estudiante asistirá en cirugías de rutina y mas especializadas. Antes de cada cirugía se espera que el estudiante se familiarice con el procedimiento quirúrgico.
4. Familiarizarse con el procedimiento de anestesia de gas (isofluorano), entubación endotraqueal, lectura del monitor de anestesia, recuperación del paciente, etc.
5. El estudiante debe hacer limpiezas dentales y familiarizarse con las principales enfermedades dentales que afectan los pequeños animales.
6. El estudiante debe familiarizarse con los métodos de diagnostico usados en la clínica tales como radiografía digital, analizadores de sangre, analizador de orina, citología, raspado de piel etc.
7. El estudiante debe familiarizarse con la medicina preventiva que se practica en la clínica incluyendo programa de vacunación, prevención del gusano de corazón, esterilización de las mascotas, limpieza diaria dental en casa etc.
8. El estudiante debe familiarizarse con el programa de software usado en la clínica (AVIMARK) y la importancia de mantener las historias clínicas al día para el funcionamiento normal de la clínica y por aspectos legales.
9. Atender todas las conferencias, seminarios de veterinaria ofrecidos en el área
10. Estudiante es responsable del cuidado de los pacientes hospitalizados siguiendo las direcciones del veterinario a cargo del paciente.

El estudiante estará bajo la directa supervisión de la Dra. Diana G. Martínez Sánchez. Dentro de la pasantía se ofrecerá alojamiento y comida. El seguro médico lo debe tramitar el estudiante en Colombia.

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo de nuestra parte.

**Haines City Pet Hospital**

**4001 US Highway 17-92 W**
**Haines City, FL 33844**

Atentamente,

Dra. Diana G. Martinez Sanchez
Veterinaria

Marco H. Barbosa Barrera
Administrador

9

**UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS**
**Oficina de Internacionalización y Relaciones Interinstitucionales – OIRI**

40.500.243
Villavicencio, 07 de diciembre de 2017.

Esto es para archivar. Pte notificar.

OFICINA JURIDICA
Correspondencia Recibida
07 DIC 2017
Fecha:
Hora: 10:40 am
Recibe: Yoanner

**MEMORANDO**

PARA: **Dr. SERGIO IVÁN MUÑOZ YÁÑEZ**, Jefe Oficina Jurídica

DE: OIRI - Oficina de Internacionalización y Relaciones Interinstitucionales

REFERENCIA: Entrega original de Convenio de prácticas o Pasantías entre la Universidad de los Llanos y el Hospital Veterinario Haines City, USA.

Respetado doctor Muñoz:

Con agrado me permito remitir un (1) ejemplar original del Convenio de prácticas o Pasantías entre la Universidad de los Llanos y el Hospital Veterinario Haines City, Estados Unidos firmado por las dos partes.

El presente convenio tiene como finalidad específicamente:

Establecer las bases de una mutua cooperación entre las instituciones para realizar actividades de intercambio de conocimientos con estudiantes, en todas aquellas áreas de interés recíproco, propios de sus objetivos, funciones misionales y administrativas. La ejecución del Convenio se hará por medio de prácticas y pasantías de estudiantes; así como realizar práctica empresarial, opciones de grado, y extensión de servicios, transferencia de conocimiento, innovación, investigación y desarrollo cooperativo entre las Partes.

Para sus fines pertinentes dejamos una (1) versión original del Convenio en su oficina, y se solicita la resolución de supervisión del convenio en referencia.

Cordialmente,

**MARÍA CLAUDIA CASASFRANCO M.**
Lider Oficina de Internacionalización y Relaciones Interinstitucionales - OIRI
Folios: 3

*Proyectó: Vanessa V-B – P.A.*



Km. 12 Vía Puerto López, Vereda Barcelona (Antiguo IDEAM). Villavicencio (Meta) Colombia
Telefono:+578 6616800 Ext.159
E-mail : oiri@unillanos.edu.co

UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS

115 - - -

Haines City Pet Hospital

**CONVENIO DE PRÁCTICAS Ó PASANTÍAS**
**ENTRE LA UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS, COLOMBIA, Y HAINES CITY PET HOSPITAL, ESTADOS UNIDOS.**

Por una parte, la **Universidad de los Llanos**, en adelante **UNILLANOS**, con domicilio legal en el Km. 12 vía Puerto López- Vereda Barcelona, Villavicencio, Meta, Colombia y teléfono (57) (8) 6616800 Ext. 159, (57) (8) 6616801, (57) (8) 6616802, fax 6616800 Ext. 144 E-mail: rectoria@unillanos.edu.co oiri@unillanos.edu.co representada en este acto por el Dr. PABLO EMILIO CRUZ CASALLAS, identificado con cédula de ciudadanía número 86.000.060 de Granada - Meta, en calidad de Rector Encargado nombrado mediante Resolución Superior No. 031 del 20 de junio de 2017, posesionado mediante Acta No. 003 del 20 de junio de 2017, quien tiene la competencia para suscribir convenios y contratos como delegado en la función contractual.

Por otra parte, **Barbosa Martínez, LLC, dba, "haciendo negocios como" Haines City Pet Hospital localizado en 4001 US Highway 17/92, West Haines City, Florida 33844, Estados Unidos**, teléfono 8634228696. E-mail: Hainescitypethospital@.yahoo.com diana.g.martinez@hotmail.com representado por la doctora Diana Giselle Martínez Sánchez, con número de identificación 52.256.626 de Bogotá, quién en su calidad de Representante Legal, obra en nombre de **BarbosaMartinez, LLC dba Haines City Pet Hospital** previas las siguientes consideraciones:

1. Que la Universidad de los Llanos-UNILLANOS es una Institución de Educación Superior de carácter público del orden nacional, promueve el desarrollo y fortalecimiento de las actividades académicas, científicas y tecnológicas en la Orinoquia Colombiana. Creada mediante la Ley 8 de 1974 y el Decreto 2513 de noviembre 25 de 1974, expedido por el Ministerio de Educación Nacional de Colombia y reconocida como Universidad mediante la Resolución No. 03273 del 25 de junio de 1993, emanada del mismo Ministerio.

2. La compañía Barbosa Martínez, LLC, (dba) que hace negocio como Haines City Pet Hospital fue creada en Estados Unidos el 27 de octubre de 2012 con número de identificación 46-0827795, inscrita con la cuenta 181302 el Estado de Florida, constituida cuya denominación fue autorizada en los términos del permiso con el número 540270 y cuyo objeto es veterinaria.

Expresado lo anterior, cada Parte respetará la órbita de su respectiva competencia y autonomía administrativa y financiera de la Otra Parte, y ambas Partes acuerdan suscribir el presente Convenio, que se regirá por las siguientes cláusulas:

**PRIMERA. OBJETO.** Establecer las bases de una mutua cooperación entre las instituciones para realizar actividades de intercambio de conocimientos con estudiantes, en todas aquellas áreas de interés recíproco, propios de sus objetivos, funciones misionales y administrativas. La ejecución del Convenio se hará por medio de prácticas y pasantías de estudiantes; así como realizar práctica empresarial, opciones de grado, y extensión de servicios, transferencia de conocimiento, innovación, investigación y desarrollo cooperativo entre las Partes.

**SEGUNDA. NATURALEZA DE LA PASANTÍA OBJETO DEL CONVENIO.** Las personas que realicen su práctica/pasantía en desarrollo de este convenio deberán desempeñar las actividades relacionadas con el programa académico al que pertenecen. Las prácticas/pasantía se llevarán a cabo en las instalaciones de Haines City Pet Hospital, siguiendo sus orientaciones e indicaciones y guardando reserva, en los casos que haya lugar. El desarrollo de la práctica o pasantía podría generar cualquier pago o auxilio económico de las Partes; sin embargo, el reconocimiento eventual al pasante o practicante, quedará a la mera liberalidad y dependerá de la autonomía y disponibilidad presupuestal de las Partes. Las funciones deberán ser prácticas, activas, reflexivas o analíticas y acordes con el área de estudio, y no podrán circunscribirse a lo meramente operativo o manual; y si fuera posible también mostrar aportes en la toma de decisiones o asesoría.

**TERCERA. OBLIGACIONES DE UNILLANOS**. 1. Nombrar un supervisor para la ejecución del Convenio; 2. Asignar un tutor o responsable para cada estudiante que realizará la práctica/pasantía quien

supervisará desde UNILLANOS el desempeño práctico y la transferencia de conocimiento; 3.Comunicar oportunamente a Haines City Pet Hospital cualquier modificación del Plan de Trabajo presentado por UNILLANOS y tomar las medidas conducentes que se requieran para el cabal cumplimiento del convenio; 4. Asumir la responsabilidad académica y curricular del desarrollo de la práctica/pasantía; 5. Mantener permanentemente contacto con el Haines City Pet Hospital, con el fin de resolver los inconvenientes que se presenten en el desarrollo de las prácticas/pasantías; 6. Entregar copia a Haines City Pet Hospital del trabajo desarrollado por los practicantes/pasantes en virtud del convenio.

**CUARTA. OBLIGACIONES DEL** HOSPITAL VETERINARIO Haines City Pet Hospital. **1.** Facilitar el desarrollo de la práctica/pasantía; 2. Designar un funcionario como coordinador o supervisor General del Convenio, con quien UNILLANOS realizará las actuaciones necesarias para el desarrollo de las prácticas/pasantías; 3. Facilitar, en la medida de su disponibilidad, los recursos necesarios que permitan de manera eficiente el desarrollo de las prácticas; 4. Impartir instrucciones acerca de las actividades que van a desarrollar los estudiantes en el tiempo de las prácticas y dar a conocer los reglamentos y normas internas de Haines City Pet Hospital; 5. Coordinar con UNILLANOS las fechas de iniciación y terminación de las prácticas/pasantías en cada periodo académico y durante la vigencia del presente convenio; 6. Informar a UNILLANOS sobre cualquier irregularidad o anomalía que se presente con alguna de las personas que se encuentran realizando sus prácticas/pasantía; 7. Designar a un tutor/responsable por cada práctica/pasantía que se desarrolle; 8. Evaluar por intermedio del supervisor y jefe de dependencia, el nivel de eficiencia y desempeño de los practicantes/pasantes.

**QUINTA. PLAZO DE DURACIÓN.** El presente convenio tendrá una duración de cinco (5) años, contados a partir de su perfeccionamiento y firma. **PARÁGRAFO**. Este convenio podrá ser renovado automáticamente.

**SEXTA. SUPERVISION Y CONTROL.** La supervisión de éste Convenio será ejercida por la directora de la oficina de Dirección General de Currículo por UNILLANOS y por Haines City Pet Hospital, estará a cargo de la representante legal o la persona que ésta delegue para tal función.

**SÉPTIMA. PROPIEDAD INTELECTUAL.** La propiedad intelectual que derive de los trabajos o productos realizados con motivo de este Convenio, estará sujeta a las disposiciones legales aplicables por las Partes intervinientes, otorgando el reconocimiento correspondiente a quienes hayan intervenido en la ejecución de dichos trabajos o productos.

**OCTAVA. EXCLUSIÓN DE RELACIÓN LABORAL.** Las personas que participan de las actividades que se realicen al amparo de este Convenio, como regla general, mantienen en todo momento su vínculo con su institución de origen, y por ende no adquieren relación laboral con la institución anfitriona o destino.

**NOVENA. RESOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS:** Toda divergencia, controversia, reclamación que pudiera surgir entre las Partes acerca de la interpretación, cumplimiento, validez o aplicación del presente Convenio, será resuelta en forma armoniosa mediante el entendimiento directo, bajo el principio de buena fe y común intención de las Partes, procurando para tal efecto la máxima colaboración para su solución.

**DECIMA. TERMINACIÓN DEL CONVENIO.** El convenio podrá darse por terminado de común acuerdo entre las Partes y de manera unilateral antes de darse por vencido el plazo, si se presentan circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito o si el objetivo institucional de las Partes no permite su desarrollo. **PARÁGRAFO**. La terminación anticipada del convenio se hará mediante notificación por oficio con mínimo noventa días de antelación a la fecha de su posible terminación, respetando las actividades que se estén desarrollando al amparo del presente Convenio.

**DECIMA PRIMERA. CESIÓN.** Ninguna de las Partes podrá ceder derechos y obligaciones que se deriven de este convenio a persona alguna natural o jurídica, sin autorización expresa y escrita de la otra parte. **PARAGRAFO**: Las Partes podrán realizar gestión de recursos con entidades externas o terceras, a fin de

UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS

115 - - 5

Haines City Pet Hospital

incrementar la participación y favorecer el objeto del presente Convenio, sin que ello implique ceder los derechos y obligaciones de las Partes.

**DECIMA SEGUNDA. PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN.** Este convenio requiere para su perfeccionamiento y su ejecución la firma de las partes comprometidas en su ejecución.

**DECIMA TERCERA. CONOCIMIENTO INFORMADO** Las partes conocen, comprenden y aceptan todas y cada una de las estipulaciones contenidas en el presente documento y para constancia se firma:

Dr. PABLO EMILIO CRUZ CASALLAS
Rector (E)
UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS-UNILLANOS

Lugar y Fecha: Vlcio 7/11/2017.

Dra. DIANA GISELLE MARTÍNEZ SÁNCHEZ
Representante Legal
BARBOSA MARTÍNEZ, LLC
dba
Haines City Pet Hospital

Lugar y Fecha: Haines City, FL 11/20/2017

*Reviso: Maria Claudia Casasfranco Medellín*
*Revisado en su legalidad*
*Aprobó: Oficina Jurídica*

0 9 NOV 2017

UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS
OFICINA JURÍDICA

**RESOLUCION RECTORAL No.** 3020

Por la cual se designa un Supervisor para la ejecución de un Convenio.

**EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS**

En uso de sus atribuciones legales y reglamentarias. Especialmente las contenidas por la Ley 30 de 1992, el Acuerdo Nº 004 de 2009, Acuerdo N° 007 de 2011 y las Resoluciones Rectorales Nº 2079 de 2014 y 1833 de 2014

**CONSIDERANDO**

Que la Universidad de los Llanos suscribió el Convenio De Cooperación No. 115 de 2017, con HAINES CITY PET HOSPITAL, ESTADOS UNIDOS.

Que el objeto del convenio es: Establecer las bases de una mutua cooperación entre las instituciones para realizar actividades de intercambio de conocimientos con estudiantes, en todas aquellas áreas de interés reciproco, propios de sus objetivos, funciones misionales y administrativas. La ejecución del convenio se hará por medio de prácticas y pasantías de estudiantes; así como realizar práctica empresarial, opciones de grado, y extensión de servicios, trasferencia de conocimientos, innovación, investigación y desarrollo cooperativo.

Que es necesario individualizar la responsabilidad de las funciones del supervisor de conformidad con la Resolución N° 1833 de 2014 "por medio del cual se adopta el régimen de obligaciones y responsabilidades para el ejercicio de la supervisión e interventoría de los contratos y convenios suscritos por la Universidad de los Llanos".

Por lo anterior,

**RESUELVE:**

**ARTICULO 1º**: Desígnese como supervisor(a) del convenio a la Directora General de Currículo Doris Alicia Toro Gelpud o quien haga sus veces, de acuerdo con el artículo séptimo de la resolución Rectoral 1833 de 014, correspondiendo al servidor designado desempeñar las funciones de Supervisor.

**ARTÍCULO 2º**. Son funciones del Supervisor del presente convenio: 1) Vigilar el estricto cumplimiento del convenio. 2) Resolver las dudas que tenga el contratista. 3) Presentar las observaciones que juzgue conveniente. 4) Suministrar oportunamente la información que posea a LA UNILLANOS y que sirva al contratista para el desarrollo del contrato. 5) Recibir y revisar facturas y soportes presentadas por el contratista para comprobar si se cumple con el objeto contratado. 6) Certificar el cumplimiento del objeto contratado para proceder al respectivo pago. 7) Velar por el cumplimiento de las obligaciones de las partes, lo que incluye elaboración de acta de recibido a satisfacción por parte de LA UNILLANOS, acta de inicio o informes de su ejecución y supervisión así como actas de terminación o liquidación según fuere el caso. 8) Verificar las características y calidad de los equipos objeto del convenio y en caso que no correspondan requerir al contratista para que entregue lo solicitado.9) Verificar la entrega de las garantías exigidas por LA UNILLANOS, así como las ofrecidas por el contratista. 10) Velar con que el contratista cumpla con los aportes al sistema integral de seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales etc. regulados por la Ley, requisito que deberá tener en cuenta durante la ejecución y liquidación del convenio.11) Las demás que se establecen en el artículo once de la Resolución Rectoral 1833 de 2014, y que se requieran para el cabal cumplimiento del objeto del convenio.

**ARTICULO 3º:** La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

**COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE**

08 NOV 2017

Dada en Villavicencio, a los

**PABLO EMILIO CRUZ CASALLAS**
Rector (E)

Revisó: Abg. Sergio Iván Muñoz Yañez
Asesor Jurídico
Proyecto: Ana María G.