Caldas, 30 de enero de 2026
Doctora,
LINEY DANEYI TRIANA PAEZ
SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO
Alcaldía de Caldas - Boyacá

Referencia: Designación de Supervisión

Con la presente se notifica que ha sido designado para adelantar las funciones de Control, Vigilancia y Supervisión, de acuerdo con la cláusula de Supervisión del contrato que a continuación se relaciona, encontrándose éste perfeccionado y legalizado a partir de la fecha, para suscribir el acta de inicio e igualmente remitirla a esta Área para que haga parte del expediente:

NÚMERO Y FECHA	IPMC-002-2026
CLASE CONTRATO	PROCESO DE MINIMA CUANTIA
CONTRATISTA	SEGUROS EL ROBLE LTDA NIT. 900.736.043-0 R/L MARIA ALEJANDRA OJEDA GOMEZ CC 1.049.611.153
OBJETO	CONTRATAR UN INTERMEDIARIO DE SEGUROS PARA ASESORAR A LA ENTIDAD EN EL MANEJO DE LOS PROGRAMAS DE SEGUROS QUE AMPAREN BIENES MUEBLES, INMUEBLES, E INTERESES PATRIMONIALES DE PROPIEDAD DE LA ENTIDAD.
PLAZO	EL PLAZO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE INTERMEDIACIÓN DE SEGUROS, SERÁ POR UN PERIODO DE 365 DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO, EL MISMO SERÁ EXTENDIDO HASTA LA FECHA EN QUE FINALICE LA VIGENCIA DE LAS PÓLIZAS EXPEDIDAS DENTRO DE LA VIGENCIA DEL CONTRATO JUNTO CON SUS ADICIONES O SUS PRORROGAS

Para el cumplimiento de las funciones asignadas, deberá tener en cuenta las funciones generales establecidas, financieras y administrativas, los parámetros, principios y procedimientos de vigilancia, control y supervisión de contratos y convenios establecidos para tal fin.

Sin otro particular atentamente,

DIEGO ALEJANDRO LANCHEROS RUIZ
Alcalde Municipal Caldas –Boyacá

Retención documental					
Elaborado por:		**Revisado por:**		**Aprobado por:**	
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**	**Nombre**	**Firma**
Cristian Sanchez		Dr. Diego Alejandro Lancheros		Dr. Diego Alejandro Lancheros	
Nombre del documento	Designación de Supervisión				**Versión**
Dependencia		**TRD**		**Consecutivo**	
Proceso:			**Procedimiento:**		
Dimensión:			**Política:**		

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660