	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SUCRE NIT: 817.003.440-5		Código: 110-17.52 Versión: 01 Fecha: 1/11/2019 Página 1 de 1

MEMORANDO

PARA: CAROLINA GASCA MUÑOZ
Secretario de Planeación e Infraestructura

DE: Alcalde Municipal

FECHA: Treinta (30) de julio de 2026

ASUNTO: Designación como Supervisor de Contrato

Apreciado (a) señor (a):

Me permito comunicarle que ha sido designado para realizar la vigilancia y control del contrato de relacionado a continuación:

TIPO DE CONTRATO:	Suministro	**No:**	002 – SINE -2026			**FECHA:**	29/07/2026
OBJETO:	*ADQUISICIÓN DE KITS DE ASISTENCIA BÁSICA CON DESTINO A LA POBLACIÓN VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE SUCRE CAUCA.*						
CONTRATISTA:	JUAN DAVID MARTINEZ TORO					**CC / NIT:**	1 0 6 1 7 5 7 0 6 1 - 1
PLAZO:	5	**MESES:**	X	**DIAS:**		**VALOR:**	$135.000.000

En consecuencia, le corresponde realizar las funciones descritas en la Cláusula -15 del citado contrato, los artículos 82 al 84 de la Ley 1474 de 2011, en el Manual de Supervisión e Interventoría del Municipio y las demás que sean inherentes o se deriven de la labor de supervisión de los contratos. Igualmente, en el desarrollo de esta asignación, deberá dar aplicación a lo dispuesto en la *Guía para hacer la Gestión Contractual* (https://www.colombiacompra.gov.co/sites/cce_public/files/cce_documentos/20170803_guia_gestion_contractual.pdf), en aras de cumplir con las respectivas actuaciones en la plataforma de SECOP II.

En su condición de supervisor no podrá exonerar al contratista de ninguna de sus obligaciones contractuales ni adoptar decisiones que entrañen la modificación o interpretación de cualquiera de las cláusulas del contrato.

Para el efecto señalado en esta comunicación, me permito indicarle que toda la información relacionada con el respectivo contrato puede ser consultada con la identificación de contrato en el SECOP II **CO1.PCCNTR.9746376**, al cual podrá acceder a través de su usuario.

Atentamente,

Original Firmado
CARLOS RUBER MORA MORA
Alcalde Municipal

Proyectó y Revisó	Corponiraima.	**Cargo**	Asesor Contractual	**Firma:** ***Original Firmado***