



DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN

PARA : MARIA CAMILA RIVAS CAMACHO
SECRETARIA DE SALUD Y EDUCACION

DE : LENIN ALBERTO TRUJILLO GONZALEZ
ALCALDE MUNICIPAL

FECHA: 31 DE JULIO DE 2026

De conformidad con lo establecido en la Cláusula Decima del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE APOYO A LA GESTIÓN No. 115 DE 2026**, suscrito entre el Municipio de Yaguará y **KATALINA CUEVAS VALDERRAMA**, identificado con cedula de ciudadanía No 1.077.225.666 de Yaguará-Huila, le informo que se designó a la Secretaria de Salud y Educación como **SUPERVISOR** del mencionado contrato, en razón al perfil que se debe tener para ocupar dicho cargo.

Es importante tener en cuenta, que deberá efectuar la vigilancia, control y seguimiento a la ejecución del citado contrato, para asegurar el logro exitoso de los objetivos y finalidades que se persiguen, en los términos, condiciones y especificaciones pactadas; como garantía del buen uso, manejo e inversión de los dineros públicos y demás recursos del Estado que se han puesto a disposición del contratista.

Adicionalmente, se precisa que la supervisión consistirá en el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, y jurídico que, sobre el cumplimiento del objeto del contrato, conforme lo dispuesto en el artículo 83 de la Ley 1474 de 2011.

Asimismo, se advierte al funcionario que deberá cumplir con los deberes establecidos en el artículo 84 de la Ley 1474 de 2011.

Finalmente, es necesario que usted al momento de asumir las actividades de supervisión conozca y consulte de manera permanente los siguientes documentos, entre otros:

Manual de Contratación de la Alcaldía Municipal
Plan de Supervisión
Estudios de Conveniencia
Propuesta y/o carta de aceptación o intención
Pliego de condiciones y/o anexo técnico (si aplica)
Evaluación de la propuesta (si aplica)
Copia del contrato y sus modificaciones

El expediente con los documentos del Contrato, se encuentra disponible para su acceso y consulta en el archivo de la secretaria de Salud y Educación.

Alcalde Municipal : LENIN ALBERTO TRUJILLO GONZALEZ

Firma Alcalde Municipal :

Acepto,

Nombre del Designado : MARIA CAMILA RIVAS CAMACHO
C.C 1.082.215.138 de Yaguará- Huila

Firma del Designado :

PROYECTÓ	REVISÓ	APROBÓ
Nombre: Mónica Vargas Andrade Apoyo Profesional – Secretaría de Salud y Educación	Nombre: Angelino Polanía González Abogado externo del Municipio	Nombre: María Camila Rivas Camacho Secretaria de Salud y Educación
Firma:	Firma:	Firma:

