

|                                                                                                               |                                 |         |        |        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------|--------|--------|
| <br><b>ALCALDÍA DE PASTO</b> | <b>PROCESO CONTRATACIÓN</b>     |         |        |        |
|                                                                                                               | NOMBRE DEL FORMATO              |         |        |        |
|                                                                                                               | <b>SUPERVISIÓN DE CONTRATOS</b> |         |        |        |
|                                                                                                               | FECHA                           | VERSIÓN | CÓDIGO | PÁGINA |

San Juan de Pasto, 10 de agosto de 2026

Doctora  
**Nancy Lagos Campos**  
**Profesional Especializado Área Salud**

**Asunto:** Designación Supervisión.

Por medio de la presente me permito informarle que usted ha sido designado como supervisor (a) del siguiente contrato, el cual tienen las siguientes especificaciones:

| No. Contrato | OBJETO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | VALOR        | IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA | NOMBRE CONTRATISTA                                     |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------|--------------------------------------------------------|
| 20262015     | El CONTRATISTA se compromete para con el municipio de Pasto – Secretaría Municipal de Salud de conformidad con las especificaciones técnicas determinadas, a contratar un operador logístico para la ejecución de acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad bucal con el fin de fortalecer los hábitos de autocuidado y contribuir a la reducción de los índices de caries y otras enfermedades bucales en esta población. (SMS-CRON-021) | \$32.200.000 | NIT No.<br>900058931-7     | FUNDACIÓN<br>ALIANZA<br>MUNDIAL PARA<br>LA PROSPERIDAD |

- Se adjunta copia del contrato.
- El contenido completo de los Contratos y sus anexos lo puede consultar en la oficina de archivo del Departamento Administrativo de Contratación Pública del Municipio (DACP), en la página oficial de la Alcaldía de Pasto y en la página oficial de contratación pública [www.colombiacompra.gov.co](http://www.colombiacompra.gov.co), SECOP II.
- Es importante resaltar que, para el ejercicio de sus funciones como supervisor, deberá tener en cuenta el Manual de contratación, Guía de Supervisión y las normas que regulan en la materia (Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015, Ley 1474 2011, y demás normas reglamentarias)
- El supervisor, además de observar las obligaciones que contemplan las normas anteriores, deberá publicar en las plataformas SECOP II y SIA Observa los documentos que dentro de la ejecución y liquidación del contrato se emitan. De igual manera, se encuentra en la obligación de remitir dichos documentos en medio físico para su correspondiente incorporación en el expediente que se encuentra bajo custodia del Departamento Administrativo de Contratación Pública.

Atentamente,

  
**DANIANA MARITZA DE LA CRUZ**  
**Secretaria de Salud**

  
Nancy Lagos Campos  
Profesional Especializado Área Salud  
Recibo Designado para la Supervisión

Aceptación.

Proyecto: Oscar Andrés Santacruz E. – Contratista Oficina Jurídica SMS *ef*  
Reviso: Mario Andrés Maigual A. – Jefe Oficina Jurídica SMS