Caldas,19 de agosto 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	ESAL 005 2026
CLASE CONTRATO	CONTRATACION REGIMEN ESPECIAL
CONTRATISTA	FUNDACIÓN PROSERVIRTE NIT 900918168-9 REPRESENTANTE LEGAL JEISSON ANDRÉS PEÑA ROCHA CC. NO. 1.019.075.686 DE BOGOTÁ D.C
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS EN LA IMPLEMENTACIÓN Y EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR – PAE EN EL MUNICIPIO DE CALDAS, BOYACÁ, DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DE LA VIGENCIA 2026.
VALOR	DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS TRECE PESOS CON NOVENTA Y UN CENTAVOS ($286.232.313,91) M/CTE INCLUIDOS IMPUESTOS, ESTAMPILLAS Y DEMÁS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS A QUE HAYA LUGAR.
PLAZO	CUATRO (4) MESES Y QUINCE (15) DÍAS CON EJECUCIÓN DE 75 DÍAS CALENDARIO ACADÉMICO SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

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

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:**				
mensión:			**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