ACTA DE DELEGACIÓN DE SUPERVISIÓN Y CONTROL DEL CONTRATO No. CPS-2026000552	
CIUDAD Y FECHA:	ILES - NARIÑO, PRIMERO (01) DE OCTUBRE DE 2026
DE:	CENTRO DE SALUD ILES E.S.E.
PARA:	**SOFIA ALEJANDRA VALLEJO CUASANCHIR**
CARGO:	COORDINADORA ASISTENCIAL
REF.:	DELEGACIÓN SUPERVISIÓN Y CONTROL DEL CONTRATO: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN BACTERIOLOGÍA PARA EL FORTALECIMIENTO Y APOYO OPERATIVO DEL LABORATORIO CLÍNICO, MEDIANTE LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS ORIENTADAS AL CUMPLIMIENTO DE LOS ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD ILES;** suscrito por la E.S.E Centro de Salud Iles, entidad pública descentralizada del orden Municipal, identificada con NIT No. 814.006.632-5 con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, representado legalmente por **LADY ALEXANDRA ORTIZ FUERTES**, mayor de edad, vecina del Municipio de Pasto (Nariño), identificada con cédula de ciudadanía No. 36.861.180 expedida en Ipiales (Nariño).

En cumplimiento de lo establecido en el contrato de la referencia y con el propósito de garantizar el adecuado desarrollo de las obligaciones pactadas, me permito comunicarle su designación como **SUPERVISORA DEL CONTRATO**, función para cuyo ejercicio deberá observar las siguientes directrices:

1. Hacer seguimiento integral a la ejecución del contrato, verificando que se cumpla conforme al objeto contractual, las obligaciones pactadas y los lineamientos institucionales relacionados con la prestación de servicios de salud.
2. Verificar que la contratista cumpla las obligaciones relacionadas con el apoyo técnico, operativo y administrativo al servicio de laboratorio clínico, así como el aseguramiento de los estándares de calidad y habilitación, de conformidad con la normatividad aplicable y los lineamientos institucionales, sin asignarle funciones correspondientes a empleos de la planta de personal ni impartir instrucciones que impliquen subordinación o dependencia laboral.
3. Expedir por escrito la certificación de cumplimiento, como requisito previo indispensable para la autorización de los pagos, dejando constancia del cumplimiento de las obligaciones contractuales.
4. Verificar, como requisito previo e indispensable para la autorización de cada pago, que la contratista se encuentre al día en el pago de sus aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), liquidados sobre un Ingreso Base de Cotización equivalente al cuarenta por ciento (40%) del valor mensualizado del contrato, con piso de un (1) salario mínimo legal mensual vigente.
5. Verificar que la contratista posea la idoneidad y formación requeridas para el desarrollo del objeto contractual, incluyendo el título profesional, tarjeta profesional vigente e inscripción en el ReTHUS y demás requisitos establecidos por la normatividad aplicable, así como la experiencia necesaria para la prestación de los servicios requeridos durante la ejecución del contrato.
6. En caso de presentarse incumplimiento de las obligaciones contractuales, informar por escrito a la Gerencia antes del vencimiento del contrato, señalando las causas y recomendando las acciones pertinentes.
7. Abstenerse de autorizar o realizar modificaciones, prórrogas o suspensiones del contrato de manera verbal. Toda modificación deberá tramitarse y aprobarse por la Gerencia mediante documento escrito.
8. Presentar informes periódicos de supervisión sobre el desarrollo del contrato, incluyendo el seguimiento a la oportunidad, calidad y seguridad en la prestación del servicio, y gestionar la liquidación del contrato dentro de los términos legales establecidos.
9. Anexar copia del CONTRATO No. CPS-2026000552, para efectos de la supervisión.

Cordialmente	Notificado
ORIGINAL FIRMADO	ORIGINAL FIRMADO
LADY ALEXANDRA ORTIZ FUERTES GERENTE Y REPRESENTE LEGAL CENTRO DE SALUD ILES E.S.E.	SOFIA ALEJANDRA VALLEJO CUASANCHIR COORDINADORA ASISTENCIAL SUPERVISORA CONTRATO