



Versión: 01

Fecha de Vigencia: junio 15 de 2017

Pereira, XXXXX de 2017

Doctor (a)  
XXXXXXXXXX  
Cargo  
Secretaría XXXXXXXX  
Ciudad

**Asunto:** Asignación de supervisión para contrato de prestación de servicios Profesionales

Comedidamente me permito comunicarle que le ha sido asignada la supervisión del contrato de prestación de servicios, celebrado con **(NOMBRE DEL CONTRATISTA)**, identificada con la cédula de ciudadanía número **XXXXX** expedida en **XXXXX**, cuyo objeto es **XXXXXXXXXX** por un valor de **XXXXXX PESOS MCTE (\$XXXXXX)** y por un término de **XXXXXXX**, a partir de la firma del acta de inicio.

En cumplimiento de esta función, el supervisor tiene la obligación de velar por el oportuno y correcto cumplimiento del objeto del contrato y de todas las obligaciones que de él se desprendan en los términos del decreto 1461 de 2010 Manual de Interventoría del Municipio de Pereira, la ley 1474 de 2011 y demás normas que los modifiquen o complementen.

El supervisor tiene a su cargo la responsabilidad de verificar para efectos **de la suscripción del acta de inicio** el cumplimiento de todos los requisitos exigidos para ello, tales como: 1) La verificación de afiliación del contratista a salud, pensión y riesgos laborales para lo cual, el contratista deberá exhibir copia de la afiliación a riesgos laborales y certificados de afiliación a salud y pensión en la que conste que se encuentra activo. 2) Certificado de capacitación de inducción al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo. 3) De igual manera la verificación del pago de la seguridad social durante la ejecución del contrato en los plazos que para ello ha establecido el decreto 1990 de 2016 y en el porcentaje establecido en el artículo 18 de la ley 1122 de 2007.

Atentamente,

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
Secretario o Asesor

El presente documento se notifica personalmente a **(nombre supervisor), supervisor (a)** quien en constancia firma a los \_\_\_\_ días de \_\_\_\_\_ 20xx, como ACEPTACIÓN de la asignación que por este documento se le hace.

**FIRMA SUPERVISOR (A)**





ALCALDÍA DE PEREIRA

# ASIGNACION DE SUPERVISIÓN

Versión: 01

Fecha de Vigencia: junio 15 de 2017

C.C. No. \_\_\_\_\_