**DESIGNACIÓN Y NOTIFICACIÓN SUPERVISOR**

Fecha: ……………

Yo, ( ) identificado con Cédula de Ciudadanía No. ( ) de ( ), en mi calidad de ( cargo ) y actuando como Ordenador del Gasto de conformidad con la Resolución No.( ) emanada del Rector de la Universidad del Tolima, designo al funcionario ( ), adscrito a la dependencia ( ) en su calidad de ( cargo ), identificado con Cédula de ciudadanía No.( ) de ( ) como supervisor del contrato celebrado entre la Universidad del Tolima y (nombre del contratista)

Yo, ( ) Por medio del presente ACEPTO la designación anterior y certifico que conozco las funciones que desempeñaré como supervisor y las responsabilidades que esto demanda, las cuales debo ejercer con apego a los principios de la función pública contenidos en el artículo 209 de nuestra Carta Política y principio generales de la Contratación Estatal, Estatuto de contratación de la Universidad del Tolima y normas concordantes y circulares expedidas por la Oficina de Asesoría Jurídica y la Oficina de Contratación relacionadas con las obligaciones a mi cargo.

Quien Designa Quien acepta

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Correo Electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_