

|                                                                                                                                                                  |                              |  |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--|---------------------------------|
|  <b>HOSPITAL REGIONAL</b><br>SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN<br>VALLE DE TENZA E.S.E. | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN |  | CÓDIGO: 400-C13-01-001 -FT-04   |
|                                                                                                                                                                  | MACROPROCESO                 |  | FECHA DE APROBACIÓN: 01/01/2023 |
|                                                                                                                                                                  | PLANEACIÓN ESTRATÉGICA       |  | PRÓXIMA REVISIÓN: 30/01/2025    |
|                                                                                                                                                                  | ASIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN    |  | MINUTA<br>Página 1 de 1         |

NOTIFICACIÓN

Guateque, 08 de abril de 2026

Jefe:  
**NANCY MILENA TOVAR SAAVEDRA**  
Subgerente Científica  
Hospital Regional Segundo Nivel de Atención Valle de Tenza ESE  
E. S. D.

Asunto: Notificación y Designación de Supervisión

Atento saludo.

Me permito notificarle la designación como supervisor del contrato relacionado a continuación e indicarle que debe realizar dicha supervisión en los términos establecidos por las cláusulas contractuales, tendiente a satisfacer la necesidad de la Entidad, así:

|                     |                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONTRATO No.        | CS-050-2026                                                                                                                                                                         |
| FECHA               | OCHO (08) DE ABRIL DE DOS MIL VEINTISEIS (2026)                                                                                                                                     |
| CONTRATANTE         | HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN VALLE DE TENZA ESE                                                                                                                      |
| NIT.                | 900.004.894-0                                                                                                                                                                       |
| CONTRATISTA         | JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S                                                                                                                                                 |
| IDENTIFICACIÓN      | NIT. No. 901048992-8                                                                                                                                                                |
| REPRESENTANTE LEGAL | MARIA ZORAIDA RINCÓN BAUTISTA                                                                                                                                                       |
| IDENTIFICACIÓN      | C.C. No. 46.450.943 DE DUITAMA (BOYACÁ)                                                                                                                                             |
| OBJETO              | SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA GARANTIZAR LA EFECTIVA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD EN EL HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN VALLE DE TENZA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO. |
| PLAZO               | DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DICIEMBRE DE DOS MIL VEINTISÉIS (2026).                                                                         |
| VALOR               | CIENTO CINCUENTA Y DOS MILLONES CIENTO MIL PESOS CON 0,00 CENTAVOS M/CTE. (\$152.100.000,00).                                                                                       |

Lo anterior para que por su intermedio se ejerza el control y supervisión de rigor; necesarios para que se adelanten y verifiquen los requisitos propios de la ejecución del contrato (solicitud de registro presupuestal; exigencia de garantías si aplica; y solicitud de aprobación de póliza); se elaboren las actas de inicio, suspensión, reinicio llegado el caso; certificación de cumplimiento y liquidación del contrato, haciendo las exigencias legales.

Para el óptimo desempeño de las funciones aquí asignadas, deberá consultar los manuales de contratación, supervisión e interventoría, adoptados por el Hospital Regional Valle de Tenza ESE.

Cordialmente,

  
**EDWIN ULLOA HURTADO**  
Gerente

Acepta,

  
**NANCY MILENA TOVAR SAAVEDRA**  
Subgerente Científica

|                   |                                                            |        |                                                                                       |
|-------------------|------------------------------------------------------------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Elaboró y revisó: | Eliana Carolina López Yandú / Coordinadora de Contratación | Firma: |  |
|-------------------|------------------------------------------------------------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------|