**NOTIFICACIÓN**

Guateque, 08 de abril de 2026

Jefe:
**NANCY MILENA TOVAR SAAVEDRA**
Subgerente Cientifica
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-054-2026 |
| **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 DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LA EFECTIVA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE 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 DOS MILLONES DE PESOS MCTE ($102.000.000). |

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 Cientifica

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