DILIGENCIA DE NOTIFICACIÓN PERSONAL

En la fecha notifiqué personalmente a la señora **SMSM. MARYURIS ELENA BELTRAN GARIZADO**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía N°**1.118.830.732**, en su calidad de supervisor principal y la señora **SMSM UBAQUE CORTES CAROL AMANDA**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía N° **52.527.548**, en su calidad de supervisora suplente del contrato:

- 081-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026.

Cuyo objeto consiste en contratar **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL TRATAMIENTO TERAPÉUTICO PRESCRITO DENTRO DEL PROGRAMA DE NIÑOS Y ADOLESCENTES DE 0 A 18 AÑOS, CON PARÁLISIS CEREBRAL Y SÍNDROME DE SOTOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ASIGNADOS A LA JEFATURA DE SALUD FAC."**

Así mismo, se le informa que la supervisión consistirá en el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable y jurídico sobre el cumplimiento del objeto del contrato a través de la plataforma virtual del SECOP II.

Para constancia se firma en Bogotá D.C, a los (16) días del mes de junio de 2026.

NOTIFICADOR:

TC. YIMI ANDRES GONZALEZ ROMERO
Subdirector Contractual Salud JEFSA

NOTIFICADOS:

SMSM. MARYURIS ELENA BELTRAN GARIZADO
CC. 1.118.830.732

SMSM UBAQUE CORTES CAROL AMANDA
CC. 52.527.548