

	HOSPITAL REGIONAL DE MIRAFLORES EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		PROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA	
			SUBPROCESO: GESTION JURIDICA Y CONTRACTUAL	
			TIPO DE DOCUMENTO: FORMATO	
	SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD		CÓDIGO	VERSIÓN
	DESIGNACION DE SUPERVISION		FR-PA-JUR-09	01
				FECHA: 07/10/2025

Miraflores, 03 de julio de 2026

Señor:

HEBER RODRIGO ROJAS

Auxiliar Administrativo

Hospital Regional de Miraflores E.S.E.

E. S. M.

Asunto: Designación y Notificación de Supervisión

Atento saludo.

Mediante el presente oficio me permito notificar la supervisión del contrato relacionado a continuación, para realizar dicha supervisión en los términos establecidos por las cláusulas contractuales, tendiente a satisfacer la necesidad de la Entidad.

CONTRATO N°	CS-030-2026
FECHA	03/07/2026
CONTRATANTE	HOSPITAL REGIONAL DE MIRAFLORES E.S.E.
NIT.	NIT. 800.152.970-3
CONTRATISTA	COOPERATIVA DE ORGANISMOS DE SALUD DE BOYACA "COOSBOY"
IDENTIFICACION	NIT. 820.000.048-8
REPRESENTANTE LEGAL	JHYRA JULIET PINZON PEÑA
IDENTIFICACION	C.C. 46.676.565
OBJETO	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS GENÉRICOS Y COMERCIALES, MATERIALES E INSUMOS MÉDICO QUIRÚRGICOS. REACTIVOS E INSUMOS PARA LABORATORIO CLÍNICO Y ODONTOLÓGICOS, DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL HOSPITAL REGIONAL DE ESE
PLAZO	DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE DOS MIL VEINTISEIS (2026) O HASTA AGOTAR EL MONTO
VALOR	DOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$294.500.000.mlv)

Lo anterior para que 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 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 lo cual contará con su respectivo apoyo conforme lo establece la cláusula decima séptima del contrato de la referencia.

Para el óptimo desempeño de las funciones aquí asignadas, deberá consultar los manuales de contratación, adoptados por el Hospital Regional Miraflores E.S.E.

Cordialmente,



CLARA ROCIO VERA VALLEJO

Gerente

Acepto,



HEBER RODRIGO ROJAS

Auxiliar Administrativo

"TRANSFORMANDO LA SALUD DE LENGUPA"

Calle 4 No. 5-45 Barrio El Camellon Miraflores, Boyacá

Email: contactenos@hospitalmiraflores.gov.co Celular 3208530877