| | | |
|---|---|---|
| Secretaría de Salud Subred Sur Occidente E.S.E. | **DESIGNACION DE SUPERVISION DE CONTRATO** | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |

**DE:** **SANDRA MILENA ROZO MATEUS**
**SUBGERENTE DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD**
**Ordenador Delegado Asistencial**

**PARA:** **SUPERVISOR DESIGNADO**
**(conforme documento adjunto o quien haga sus veces)**

**ASUNTO:** **Designación supervisión al Contrato de prestación de Servicios**

Me permito comunicarle, que luego de evaluar su experiencia, conocimiento y/o relación específica con el servicio contratado, en lo que respecta al cumplimiento de la misión y visión de la institución, al igual que el análisis previo realizado a la carga operativa o suficiencia de personal de planta para la designación de la supervisión, se le ha designado como **SUPERVISOR** del **contrato (s) de prestación de servicios de apoyo a la gestión relacionado (s) en documento adjunto previamente informado por el Director de servicios o Supervisor encargado quien realiza la entrega del contrato (s) en mención.**

En virtud a la designación realizada, es preciso recordarle que de conformidad con lo establecido en la Resolución No. 1084 de 29 de diciembre de 2017 "*Por medio de la cual se expide el Manual de Supervisión e Interventoría Contractual de Conformidad con lo establecido en el Acuerdo 037 de 2017 Estatuto de Contratación de las Subred Sur Occidente E.S.E.*", se le han atribuido una serie de Facultades, Funciones Administrativas, Funciones Financieras y Contables; todas ellas encaminadas a que la supervisión encomendada se desarrolle de manera organizada y acorde a la normatividad vigente y a los manuales que rigen la materia.

Para mayor claridad sobre los aspectos que comprenden cada una de las funciones administrativas, técnicas y financieras atribuidas, así como las facultades con la que se le han investido, en el siguiente enlace encontrara la Resolución en mención para su consulta:
https://www.subredsuroccidente.gov.co/?q=transparencia/contratacion/manual-contrataci%C3%B3n/resolucion-no-1084-29-dic-2017-manual-supervisor%C3%ADa

Tenga en cuenta que como supervisor está en la obligación de ejercer control y vigilancia en la ejecución contractual del contrato asignado.

Cordialmente,

**SANDRA MILENA ROZO MATEUS**
**Subgerente de Prestación de Servicios de Salud-Ordenador Delegado Asistencial**
**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS EN SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.**

**Este documento se legaliza a partir de la fecha de la solicitud adjunta, con publicación electrónica de la misma en el ítem de ejecución del presente contrato.**

*20223510009583*
Bogotá D.C., *25-03-2022_S
*

**NOTA INTERNA**

**PARA:** SANDRA MILENA ROZO MATEUS
SUBGERENTE DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

**DE:** ENTORNO LABORAL

**ASUNTO:** SOLICITUD CAMBIO DE SUPERVISOR

Por medio de la presente solicito se realice la modificación de los siguientes contratos de prestación de servicios en cuanto a la SUPERVISION de los mismos, ya que por necesidades del servicio pasan a VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA con el referente JAIME GARCIA.

| NUMERO CONTRATO | CEDULA DEL CONTRATISTA | NOMBRE CONTRATISTA | SUPERVISOR |
|---|---|---|---|
| 6187-2022 | 1072921760 | ANA MARIA NIETO CASTAÑEDA | JAIME GARCIA REFERENTE VIGILANCIA SALUD PUBLICA |
| 6189-2022 | 1030688830 | ANA MARIA MUÑOZ SANCHEZ | JAIME GARCIA REFERENTE VIGILANCIA SALUD PUBLICA |

Atentamente

DIANA MILENA MENDEZ
Referente Entorno Laboral

Los abajo firmantes declaremos que hemos proyectado y revisado este documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales por lo tanto lo presentamos para la firma.

| Aprobación | Nombre | Cargo | Firma | Fecha |
|---|---|---|---|---|
| Aprobado por. | Islena Torres Acosta | Directora Gestion del Riesgo en Salud (e) | | |
| Revisado por. | Islena Torres Acosta | Lider PIC | | |