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

DE: **TATIANA EUGENIA MARÍN SALAZAR**
Subgerente Corporativo (E)
Ordenador Delegado Administrativo

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,

TATIANA EUGENIA MARÍN SALAZAR
Subgerente Corporativo (E) - Ordenador Delegado Administrativo
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.

BOGOTÁ | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE ESE

NOTA INTERNA

20234200020133
Bogotá D.C., 02-05-2023

DE: Dra. TATIANA EUGENIA MARÍN SALAZAR
Directora Administrativa

PARA: Dra. TATIANA EUGENIA MARÍN SALAZAR
Subgerente Corporativa (E)

ASUNTO: Solicitud Cambio de supervisión contratos de prestación de servicios del personal de mantenimiento.

Cordial saludo, Dra. Tatiana.

De manera atenta me permito solicitar su autorización para el cambio de supervisor de los contratos de prestación de servicios (OPS) que se relacionan a continuación, de acuerdo a la reorganización del subproceso de mantenimiento de la Dirección Administrativa, estos cambios se llevaran a cabo a partir del día 05 de mayo del 2023, estos quedaran bajo la supervisión del Técnico Operativo Juan Carlos Martin Roa C.C.:79835804.

Nº CONTRATO	NOMBRE CONTRATISTA	SUPERVISOR ACTUAL	NUEVO SUPERVISOR
4888-2023	JOSE ANDERSON VELASQUEZ MORENO	TATIANA EUGENIA MARÍN SALAZAR	JUAN CARLOS MARTIN ROA
4887-2023	SAULO GIL VEGA BARRIGA	TATIANA EUGENIA MARÍN SALAZAR	JUAN CARLOS MARTIN ROA
4886-2023	ISAIAS CASTELLANOS MARTINEZ	TATIANA EUGENIA MARÍN SALAZAR	JUAN CARLOS MARTIN ROA
4890-2023	CARLOS EDUARDO MARTINEZ CUERVO	TATIANA EUGENIA MARÍN SALAZAR	JUAN CARLOS MARTIN ROA

Cordialmente,

TATIANA EUGENIA MARÍN SALAZAR
Directora Administrativa
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales, y por lo tanto, lo presentamos para firma.				
Cargo Funcionario / Contratista	Nombre	Cargo	Firma	Fecha
Elaborado por:	Leidy Marina Saiz León	Apoyo Técnico Administrativo II		02/05/2023