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: **ROSSI LEONOR GONZALEZ GONZALEZ**
REFERENTE IMAGENOLOGIA (o quien haga sus veces)
Correo electrónico: liderimagenesdiagnosticas@subredsuroccidente.gov.co

ASUNTO: **Designación supervisión al Contrato No. 4695-2024**

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 No. 4695-2024,** cuyo objeto consiste en: ***Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Enfermería, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional..”***

En virtud a la designación realizada, es preciso recordarle que de conformidad con lo establecido en la Resolución No. 0681 de 28 de septiembre de 2023 “*Por medio de la cual se expide el Manual de Supervisión e Interventoría de la 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://subredsuroccidente.gov.co/normativa-entidad/Resolucion_681_de_2023_Manual_de_Supervision.pdf

https://subredsuroccidente.gov.co/transparencia-y-acceso-a-la-informacion/contratacion-2/

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 con la firma electrónica del Contrato.

BOGOTÁ | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NOTA INTERNA
SSO-2024-300-002170-3

Bogotá, 19 de abril de 2024

DE: **SANDRA MILENA ROZO MATEUS**
SUBGERENTE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
SUBGERENCIA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

PARA **INGRIT LINETH VASQUEZ CELY**
DIRECTORA DE CONTRATACIÓN
DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

Asunto: SOLICITUD MODIFICACION SUPERVISION DE CONTRATOS DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

Saludo

De manera atenta solícito su autorización para el cambio de supervisor de los contratos pertenecientes a la Dirección de Servicios Complementarios que se relacionan a continuación, lo anterior debido a que actualmente estan siendo supervisados por un colaborador y de acuerdo a recomendación de la Dirección de Contratación deben ser supervisados por un funcionario de la Subred:

No. Contrato	Cédula colaborador	Nombre colaborador	Nombre actual supervisor	Nombre cambio a nuevo supervisor	Cédula actual supervisor
4799-2024	1000471502	DANIELA GOMEZ HERNANDEZ	MARITZA MEJIA LOZANO	LILIANA CASTIBLANCO MOSOS	52619353
4428-2024	1030559846	ALBA ANDREA REYES ROBAYO	ANA LEONOR MARTINEZ MOSQUERA	ROSSI LEONOR GONZALEZ GONZALEZ	52832990
5188-2024	45432733	LOURDES BERNARDA ACERO PEREZ	MARITZA MEJIA LOZANO	ANA LEONOR MARTINEZ MOSQUERA	35589089
5129-2024	1020783361	CRISTHIAN TIBAQUIRA CIPRIAN	ROSSI LEONOR GONZALEZ GONZALEZ	ANA LEONOR MARTINEZ MOSQUERA	35589089
4448-2024	1012390015	BIBIANA SOLANO GUTIERREZ	ANA LEONOR MARTINEZ MOSQUERA	MARITZA MEJIA LOZANO	52467645

SSO-2024-300-002170-3

4079-2024	1022389444	MARBEL YUSDALY ACOSTA CORTES	ROSSI LEONOR GONZALEZ GONZALEZ	MARITZA MEJIA LOZANO	52467645
4447-2024	1000117911	KAREN VALERIA SANABRIA CEPEDA	ROSSI LEONOR GONZALEZ GONZALEZ	IBET JUSSEFF MORA MURCIA	52973584
40-2024	1018513018	HEIDY TATIANA VARGAS JIMENEZ	ROSSI LEONOR GONZALEZ GONZALEZ	LARITZA ESCARRAGA	1012322609
4582-2024	1013681649	NATALIA FERNANDA PARRA GUERRERO	ROSSI LEONOR GONZALEZ GONZALEZ	MARITZA MEJIA LOZANO	52467645
4992-2024	1233508918	AURA CRISTINA CUADROS URIBE	ROSSI LEONOR GONZALEZ GONZALEZ	MARITZA MEJIA LOZANO	52467645
4695-2024	1023365701	LIZETH JOHANA GUTIERREZ MORALES	MARITZA MEJIA LOZANO	ROSSI LEONOR GONZALEZ GONZALEZ	52832990
5120-2024	1016076223	LUISA FERNANDA PICO BECERRA	MARITZA MEJIA LOZANO	ROSSI LEONOR GONZALEZ GONZALEZ	52832990
5187-2024	1000136339	ENIT YURANI PEÑA CRISTIANO	MARITZA MEJIA LOZANO	ROSSI LEONOR GONZALEZ GONZALEZ	52832990

Agradezco su atencion.

Cordialmente,



SANDRA MILENA ROZO MATEUS
SUBGERENTE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



LUZ DARY CAMPOS MORENO

DIRECTORA DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

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
Aprobado por:	LUZ DARY CAMPOS MORENODSCDSC
Revisado por:	. SANDRA MILENA ROZO MATEUS / SPSS
Elaborado por:	KARIN ANDREA MONCADA BELTRAN / DSC