

|                                                                                   |                                               |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>DESIGNACION DE SUPERVISION DE CONTRATO</b> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

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

**PARA:** Diana Maritza Beltran Bejarano  
REFERENTE DE ENFERMERIA (o quien haga sus veces)  
Correo electrónico: liderenfermeriaurgencias@subredsuoccidente.gov.co

**ASUNTO:** Designación supervisión al Contrato No. 3181-2024

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. 3181-2024**, cuyo objeto consiste en: **Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área 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 encontrará la Resolución en mención para su consulta:

[https://subredsuoccidente.gov.co/normativa-entidad/Resolucion\\_681\\_de\\_2023\\_Manual\\_de\\_Supervision.pdf](https://subredsuoccidente.gov.co/normativa-entidad/Resolucion_681_de_2023_Manual_de_Supervision.pdf)

<https://subredsuoccidente.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.

NOTA INTERNA  
SSO-2024-320-002189-3

Bogotá, 22 de abril de 2024

DE: **LINA MARIA OLIVEROS HERNANDEZ**  
DIRECTORA DE SERVICIOS HOSPITALARIOS  
DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS

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

Asunto: CAMBIO SUPERVISOR CONTRATOS

Cordial saludo, de manera atenta solicito su autorización para que se realice la modificación a la orden de prestación de servicios relacionados en la tabla adjunta, quienes están bajo la supervisión de **DIANA MONTERO** referente de enfermería de **HOSPITALIZACIÓN** de la unidad de **KENNEDY**, que de acuerdo a la necesidades del servicio realizaran sus actividades contractuales en la Dirección de **URGENCIAS** en la unidad de **KENNEDY**, Por tal motivo la supervisión de contrato pasará a la referente de Enfermería de **URGENCIAS, DIANA BELTRAN**.

| CEDULA     | APELLIDOS Y NOMBRES                 | TIPO DE VINCULACIÓN | NUMERO DE CONTRATO | PROFESION (SEGÚN PERFIL REQUERIDO)     |
|------------|-------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------------------------|
| 39677314   | RESTREPO REYES DIANA ANDREA         | OPS                 | 3181-2024          | AUXILIAR DE ENFERMERIA HOSPITALIZACIÓN |
| 1006844381 | MAVISOR MORALES FABIAN DARIO        | OPS                 | 4774-2024          | AUXILIAR DE ENFERMERIA HOSPITALIZACIÓN |
| 1084730122 | ROJANO DE AVILA PAULA ANDREA        | OPS                 | 4880-2024          | AUXILIAR DE ENFERMERIA HOSPITALIZACIÓN |
| 2267100    | URBINA ALVAREZ DOYMAR ANGELINA      | OPS                 | 4776-2024          | PROFESIONAL EN ENFERMERIA              |
| 1013602638 | ESPINOSA BUSTAMANTE JULIETH MARCELA | OPS                 | 4881-2024          | PROFESIONAL EN ENFERMERIA              |
| 1007106549 | VANEGAS BOLIVAR LEIDY CAROLINA      | OPS                 | 4930-2024          | PROFESIONAL EN ENFERMERIA              |
| 1072447884 | ESPINOSA HERNANDEZ SINDY SOLANYI    | OPS                 | 4928-2024          | PROFESIONAL EN ENFERMERIA              |

**SUPERVISOR ACTUAL** Diana Carolina Montero Cortés Identificada Con Cc 1024465143 Referente Tecnico En Enfermeria Hospitalización Kennedy, referenteenfermeriahospitalizacion@subredsuoccidente.gov.co, Celular 3012337073.

**SUPERVISOR NUEVO** Diana Maritza Beltran Bejarano Identificada Con Cc 52099480, Referente Enfermeria Urgencias Kennedy, liderenfermeriaurgencias@subredsuoccidente.gov.co, Celular 3004947163.

Cordialmente,

**LINA MARIA OLIVEROS HERNANDEZ**



DIRECTORA DE SERVICIOS HOSPITALARIOS

Anexos:

|                                                                                                                                                                |                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 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:                                                                                                                                                  | CINDY MALLERLY VARGAS PINILLADSUDSU |
| Revisado por:                                                                                                                                                  | CINDY MALLERLY VARGAS PINILLA / DSU |
| Elaborado por:                                                                                                                                                 | CINDY MALLERLY VARGAS PINILLA / DSU |

Trazabilidad

SSO-2024-320-002189-3

Introducción al tema a Trazar

Área

Sr DIEY MALLERLY VIRGAS PHILLA

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS

Refutación documento electrónico número 22718

23/04/2024 11:00:10

Sr DIEY MALLERLY VIRGAS PHILLA

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS

Subsección-Desempeño

23/04/2024 10:55:44

Sr LINA MARIA OLIVEROS HERNANDEZ

DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS

Refutación documento electrónico número 22718 con radicado digital SSO-2024-320-002189-3

23/04/2024 10:55:49

Sr LINA MARIA OLIVEROS HERNANDEZ

DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS

Envío

23/04/2024 10:55:44

Sr LINA MARIA OLIVEROS HERNANDEZ

DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS

Envío de Carta

23/04/2024 10:55:44

Sra SANDRA MILENA ROZO MATEUS

23/04/2024 10:55:59

Comentarios

SSO-2024-320-002189-3

| # | Nombre                         | Área                                            | Fecha                    | Observación                                                                                            |
|---|--------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Sr JUAN MANUEL MENDIETA NOVOA  | DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS             | 23/04/2024 8:03:15 a. m. | Remito para su conocimiento y fines pertinentes                                                        |
| 2 | Sra SANDRA MILENA ROZO MATEUS  | SUBGERENCIA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD | 23/04/2024 8:05:23 a. m. | Buenos días respetada Dra. Saludo cordial, se remite para su conocimiento y fines pertinentes. Gracias |
| 3 | Sra INGRIT LINETH VASQUEZ CELY | DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN                       | 23/04/2024 9:27:40 a. m. |                                                                                                        |

Comentar

Comentario

Comentar

Sr JUAN MANUEL MENDIETA NOVOA

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS

Remito para su conocimiento y fines pertinentes

23/04/2024 8:03:15 a. m.

Sra SANDRA MILENA ROZO MATEUS

SUBGERENCIA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Buenos días respetada Dra. Saludo cordial, se remite para su conocimiento y fines pertinentes. Gracias

23/04/2024 8:05:23 a. m.

Sra INGRIT LINETH VASQUEZ CELY

DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

23/04/2024 9:27:40 a. m.