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

DE: **BERTHA LUCIA MORA QUIÑONES**
Subgerente de Prestación de Servicios de Salud
Ordenador del Gasto

PARA: **RAFAEL DAVID ROJAS SERRANO**
Director Técnico

ASUNTO: **Designación Supervisión 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 No. 805-2026, cuyo objeto consiste en: ***" Prestar servicios Profesionales Especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de MEDICINA INTERNA 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. 449 de 2025, ***"Por medio de la cual se deroga la Resolución 681 de 2023 y sus modificaciones y se adopta el manual de supervisión e interventoría de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.",*** se le han atribuido facultades, funciones administrativas, funciones financieras y contables, etc.; 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/2025/Resolucion_No.449_del_13_junio_2025.pdf

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

Bertha Lucia Mora Quiñonez
Subgerente de Prestación de Servicios de Salud
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 E.S.E.

NOTA INTERNA
SSO-2026-320-004132-3

Bogotá, 25 de agosto de 2026

DE: **RAFAEL DAVID ROJAS SERRANO**
DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS
DIRECTOR DE SERVICIOS HOSPITALARIOS

PARA: **BERTHA LUCIA MORA QUIÑONES**
SUBGERENTE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
SUBGERENCIA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Asunto: SOLICITUD CAMBIO DESIGNACIÓN DE SUPERVISOR

Cordial saludo,

De manera atenta se solicita su autorización para realizar el cambio de designación de supervisión de los siguientes contratos por Orden de Prestación de Servicios, los cuales se encuentran adscritos a la Dirección de Servicios Hospitalarios.

NUMERO DE CONTRATO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	PERFIL	SUPERVISOR ACTUAL	SUPERVISOR DESIGNADO
805-2026	79466504	SANDOVAL MORALES RAFAEL LUCAS	ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	ZABALETA PERALTA JOSE MIGUEL	ROJAS SERRANO RAFAEL DAVID
4213-2026	1005023682	REY MARTINEZ BRENDA VALENTINA	MEDICO GENERAL-SERVICIOS HOSPITALARIOS	ROJAS SERRANO RAFAEL DAVID	DUARTE CELY RODOLFO

Lo anterior, con el fin de actualizar la designación del supervisor, de acuerdo con las necesidades del servicio y la organización asistencial / administrativa de la Dirección.

Agradezco su atención y autorización para continuar con el trámite correspondiente.

Cordialmente,



RAFAEL DAVID ROJAS SERRANO
DIRECTOR 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:	RAFAEL DAVID ROJAS SERRANODSHDSH
Revisado por:	RAFAEL DAVID ROJAS SERRANO / DSH
Elaborado por:	RAFAEL DAVID ROJAS SERRANO / DSH