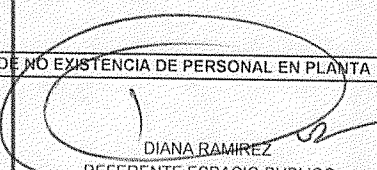
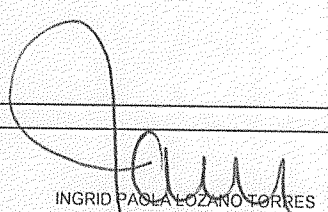


 REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA		Versión: 1 Fecha de aprobación: 24/02/2017 Código: 04-02-FO-0005																			
Quien solicita REFERENTE ESPACIO PUBLICO		Fecha de la Solicitud Día: 19 Mes: 7 Año: 2018		Dependencia o sede: PAPS 10 ABASTOS DIRECCION DE GESTIÓN DEL RIESGO																	
Motivo de la solicitud (Marque con una X) Adición y Prorroga ☒ No CONTRATO																					
Adición ☐ Prorroga ☐ Reinicio ☐		0842		Formato documentos minimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural																	
JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO (Prevía verificación presupuestal)																					
PRESTAR SERVICIOS COMO Auxiliar de Enfermería Dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., de acuerdo a las necesidades de la institución.																					
Descripción del servicio solicitado																					
La Dirección de Gestión del riesgo requiere garantizar el Apoyo en el PSPIC en la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE En concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.																					
AREA: ADMINISTRATIVO ☐ ASISTENCIAL ☒																					
PERFIL: Auxiliar de Enfermería MARTA JEANNETTE MARTINEZ AMAYA C.C. 52062931																					
NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS: 1																					
EXPERIENCIA: (En años) EN:																					
HABILIDADES:																					
RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN: Inhabilidad e incompatibilidades sobrevinientes. Demora en el inicio de la ejecución del contrato Errores en la supervisión. No informar oportunamente al supervisor su designación. Riesgo relacionado al conocimiento, experiencia y destreza en el desempeño de sus actividades. Riesgo por no asistencia a las actividades programadas. Riesgo relacionado con las conductas que miran la intencionalidad del individuo y su actividad valorativa y ética ante las actividades y los usuarios. Riesgo en la planeación de las actividades por realizar. Riesgo por no cumplimiento de normas y políticas institucionales, entre las que se encuentran misión, visión, planes de acción, objetivos, metas e indicadores. Riesgo de no cumplimiento de los parámetros de calidad establecidos por el supervisor para las actividades asignadas. No entrega de soportes, registros de las actividades de acuerdo con los procedimientos y requerimientos de la entidad.																					
TIEMPO DE EJECUCION		MONTO TOTAL (valor no debe registrarse en lápiz)		<table border="1"> <tr> <th>Marque con una X según corresponda tipo de contrato</th> <th>VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad)</th> <th>CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar)</th> <th>VALOR TOTAL</th> </tr> <tr> <td>MES ☒</td> <td>X</td> <td>1</td> <td>\$ 1.613.395</td> </tr> <tr> <td>HORA ☐</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD ☐</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Marque con una X según corresponda tipo de contrato	VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad)	CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar)	VALOR TOTAL	MES ☒	X	1	\$ 1.613.395	HORA ☐				ACTIVIDAD ☐			
Marque con una X según corresponda tipo de contrato	VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad)	CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar)	VALOR TOTAL																		
MES ☒	X	1	\$ 1.613.395																		
HORA ☐																					
ACTIVIDAD ☐																					
Observaciones:																					
ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA																					
Las mismas del contrato inicial N° 842																					
CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA																					
 DIANA RAMIREZ REFERENTE ESPACIO PUBLICO			 INGRID PAOLA LOZANO TORRES Directora de Gestión del Riesgo																		