

	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			Dependencia o sede: Unidad de Servicios de Salud 10 Centro DIRECCION DE GESTIÓN DEL RIESGO		
		Día	Mes	Año			
		20	3	2018			
Motivo de la solicitud (Marque con una X)		No CONTRATO					
Adición y Prorroga ☒	Adición ☐	0842	Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural				
Prorroga ☐	Reinicio ☐						
JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO (Previa verificación presupuestal)							
PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO AUXILIAR EN ENFERMERIA 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 área del PIC en la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE En concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.							
AREA:		ADMINISTRATIVO ☐		ASISTENCIAL ☒			
PERFIL	TECNICO AUXILIAR EN ENFERMERIA	MARTA JEANNETTE MARTINEZ AMAYA		C.C.	52062931		
NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS: 1							
EXPERIENCIA: (En años)				EN:			
HABILIDADES:							
RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN: Inhabilidad e incompatibilidades sobrevenientes. 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 lapiz)	Marque con una X según corresponda tipo de contrato	VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad)	CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar)	VALOR TOTAL	Observaciones	
		MES ☒	X	1	\$ 1.613.395		
		HORA ☐			0		
		ACTIVIDAD ☐			0		
ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA							
Las mismas del contrato inicial N° 0842							
CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA							
PA Jiliana Souto REFERENTE ESPACIO PUBLICO DIANA MILENA TORRES PÉREZ				P/Ingrid INGRID PACHECO LOZANO TORRES Directora de Gestión del Riesgo			