

 REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICIÓN Y/O PRORROGA		Versión: 1 Fecha de aprobación: 24/02/2017 Código: 04-02-FO-0005				
Quien solicita (colocar cargo y/o perfil del supervisor) REFERENTE VIGILANCIA EN SALUD AMBIENTAL		Fecha de la Solicitud Día: 10 Mes: 9 Año: 2021		Dependencia o sede: DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD		
Motivo de la solicitud (Marque con una X) Adición y Prorroga: ☒ X Adición: ☐ Prorroga: ☐ Reinicio: ☐		No CONTRATO 4780-2021		Formato documentos mínimos para celebrar contrato: Lista de Chequeo Persona Natural		
JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO (Previa verificación presupuestal)						
La Dirección de Gestión del Riesgo en la dependencia Colectiva requiere garantizar el Apoyo en el área de VIGILANCIA EN SALUD AMBIENTAL en la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE En concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.						
Descripción del servicio solicitado Se requiere garantizar las actividades de DIGITADOR en los diferentes componentes de salud						
AREA: ADMINISTRATIVO		ASISTENCIAL ☒ X				
PERFIL	DIGITADOR KAREN DAYANNA RIVEROS GUARNIZO 1012465164					
NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS: 1		EN:				
EXPERIENCIA: (En años)						
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)	Marque con una X según corresponda tipo de contrato MES HORA ACTIVIDAD	VALOR UNITARIO (meses, horas, actividad) 9099 92	CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar) 92	VALOR TOTAL 837108	Observaciones ACCIONES DE DIGITACION Y FACTURACION VSA PARA CUMPLIMIENTO DE META
ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA						
Las mismas del contrato inicial 4780-2021						
CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA						
JENNY CONSTANZA BERMUDEZ REFERENTE VIGILANCIA EN SALUD AMBIENTAL			SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ DIRECTORA DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD			

21/09/21