Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA	Versión:	1	
		Fecha de aprobación:	01/07/2020	
		Código:	04-02-FO-0005	

Quien solicita	Fecha de la Solicitud			Dependencia o sede:
Ing Carlos Enrique Rios Mahecha	Dia	Mes	Año	Direccion Administrativa
	9	9	2021	
Motivo de la solicitud (Marque con una X)	No CONTRATO 1090-2021			

Adición y Prorroga		Se requiere garantizar el mantenimiento en la Subred Integrada de Servicios de salud Sur Occidente E.S.E	Formato documentos mínimos para celebrar contrato	Lista de Chequeo Persona Natural
Adición	x			
Prorroga				
Reinicio				

JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO
(Previa verificaciòn presupuestal)

Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en la Dirección Administrativa dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED

Descripciòn del servicio solicitado

APOYO AUXILIAR EN MANTENIMIENTO I en el acompañamiento de las diferentes actividades que se realizan en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E

AREA: ADMINISTRATIVO [x] ASISTENCIAL [ ]

PERFIL	APOYO AUXILIAR EN MANTENIMIENTO I
NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS:	**JOSE CRISTOBAL MARTINEZ C.C. 1009549**

EXPERIENCIA: (En años) 1 EN: Mantenmiento

HABILIDADES: Experiencia en Mantenimiento y arreglos locativos en Hospitales, orientación a resultados y trabajo en equipo.

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 conocmiento, experiencia y destreza en el desempeño de sus actividadesRiesgo por no asistencia a las actividades programadas.Riesgo relacionado con las conductas que miran la intencionalidad del individuo y su actitvidad 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

		Marque con una X según corresponda tipo de contrato	VALOR UNITARIO(mes, hora, actividad)	CANTIDAD (meses ,horas, actividades a contratar)	VALOR TOTAL	
TIEMPO DE EJECUCION	**MONTO TOTAL** ($114.585) CIENTO CATORCE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE	MES			$ -	**Observaciones:** En la unidad Renal de esta Subred se realizaron actividades requeridas para el mantenimiento para lo cual cual se tuvo que intervenir resane, pintura general, reparacion de paredes aligeradas en lo cual tomo mayor tiempo en su ejecucion.
		HORA			$ -	
		ACTIVIDAD	X		**$ 114.585**	

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1. Mantenimiento correctivo y preventivo a la infraestructura hospitalaria de los diferentes puntos de la Subred Sur Occidente. 2. Apoyo en las obras civiles programadas por el supervisor. 3. Apoyo logístico en el montaje de eventos de los programas en los que participe la Subred Sur Occidente. 4. Reparaciones y elaboración de elementos que correspondan a la carpintería metálica y madera. 5. Disponibilidad para el cumplimiento de las obligaciones pactadas con el supervisor. 6. Reportar periódicamente el cumplimiento de obligaciones pactadas al supervisor. 7. Atender con calidad y oportunidad los requerimientos del supervisor.

CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA

CARLOS ENRIQUE RIOS MAHECHA Nombre y firma del Supervisor	Luis A. Caballero E. LUIS ARMANDO CABALLERO ENAMORADO Vo.Bo.Director Administrativo

OPS
15/09/21