

 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 REFERENTE ESPACIO VIVIENDA		Fecha de la Solicitud Día: 20 Mes: 3 Año: 2018	Dependencia o sede: Unidad de Servicios de Salud PIC - Bosa DIRECCION DE GESTIÓN DEL RIESGO												
Motivo de la solicitud (Marque con una X) Adición y Prorroga ☒ X Adición ☐ Prorroga ☐ Reinicio ☐		No CONTRATO 0864	Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural												
JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO (Prevía 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 area del PIC en la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE En concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.															
AREA: ADMINISTRATIVO ☐		ASISTENCIAL ☒ X													
PERFIL	TECNICO AUXILIAR EN ENFERMERIA	ANDREA PAOLA HERRERA SAAVEDRA	C.C. 1032424560												
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 lapiz)	Marque con una X según corresponda tipo de contrato MES ☒ X HORA ☐ ACTIVIDAD ☐	<table border="1"> <thead> <tr> <th>VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad)</th> <th>CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar)</th> <th>VALOR TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>X</td> <td>1</td> <td>\$ 1.613.395</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> Observaciones	VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad)	CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar)	VALOR TOTAL	X	1	\$ 1.613.395			0			0
VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad)	CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar)	VALOR TOTAL													
X	1	\$ 1.613.395													
		0													
		0													
ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA															
Las mismas del contrato inicial N° 0864															
CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA															
REFERENTE ESPACIO VIVIENDA ANGELA MARIA FORERO RODRIGUEZ		INGRID PAOLA LOZANO TORRES Directora de Gestion del Riesgo													