ROSA MARIA RIVERA
CC 33751769

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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	24/02/2017	
		Código:	04-02-FO-0005	

Quien solicita: VIVIANA TEJERA PALACIO-Profesional Universitario	Fecha de la Solicitud			Dependencia o sede:
	Dia	Mes	Año	NUTRICION UMHE KENNEDY DIRECCION SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
	28	12	2018	

Motivo de la solicitud (Marque con una X)		No CONTRATO	
Adición y Prorroga	X	1670-2018	Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural
Adición			
Prorroga			
Reinicio			

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

La oficina de Nutricion requiere garantizar el Apoyo en la elaboración y suscripción de los procesos Contractuales como PROFESIONAL DE ENFERMERIA en el acompañamiento de las diferentes actividades que se realizan en la Subred integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE En concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.

Descripciòn del servicio solicitado

PROFESIONAL DE ENFERMERIA ENCARGADA DE CONSEJERIA EN LACTANCIA MATERNA, ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROCESOS DE EXTRACCION DE LECHE Y APOYO EN LOS PROCESOS DE PASTEURIZACION

AREA:	ADMINISTRATIVO		ASISTENCIAL	X

PERFIL	ENFERMERA JEFE

NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS:	1 PERSONA

EXPERIENCIA: (En años) 1 año de experiencia EN: Enfermeria

HABILIDADES:
Trabajo en equipo, proactividad, responsabilidad, organización.

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
No entrega de soportes , registros de las actividades de acuerdo con los procedimientos y requerimientos de la entidad

TIEMPO DE EJECUCION: 15 DIAS	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: 6 mess de experiencia
		MES			0	
		HORA	15.599	93	1450707	
		ACTIVIDAD			0	

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Responder las interconsultas de consejeria en lactancia materna,atención de madres queasistan al banco de leche humana,diligenciamiento de fichas de donantes y el seguimiento de la asistencia e inasistencia.

CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA

MARIA HELENA CABALLERO
Lider de Nutricion y Dietetica (Encargada)

DANNYS IVETH TEHERAN TURIZO
Direccion de Servicios Complementarios