

		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		Fecha de la Solicitud			Dependencia o sede:	
MONICA E. GONZALEZ MONTES - DIRECTORA DE CONTRATACION		Día 18			Mes 7	Año 2018
Motivo de la solicitud (Marque con una X)		No CONTRATO			SEDE ADMINISTRATIVA PRINCIPAL	
Adición y Prorroga		X			DIRECCION DE CONTRATACION	
Adición					Formato documentos minimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural	
Prorroga						
Reinicio						
		4242				
JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO (Previa verificación presupuestal)						
Se requieren servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Contratación dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.						
Descripción del servicio solicitado						
La Dirección de Contratación y requiere garantizar el cumplimiento de la misión, visión y metas institucionales desde el apoyo contractual a la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE, en concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.						
AREA:		ADMINISTRATIVO X ASISTENCIAL				
PERFIL		APOYO ADMINISTRATIVO II LILIANA MARTINEZ DIAZ C.C. 52516998				
NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS: 1						
EXPERIENCIA: (En años) EN:						
HABILIDADES: trabajo en equipo, resolutividad, adaptabilidad, comunicación asertiva, confianza, sentido de pertenencia. Entre otras.						
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	VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad)	CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar)	VALOR TOTAL	Observaciones
		MES	X	1	\$ 1.427.000	
		HORA			0	
		ACTIVIDAD			0	
ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA						
Las mismas del contrato inicial N° 4242-2018						
CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA						
MONICA E. GONZALEZ MONTES - DIRECTORA DE CONTRATACION			MARTHA YOLIMA PASACHO MORENO - SUBGERENTE CORPORATIVA			