

 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 REFERENTE ESPACIO VIVIENDA		Fecha de la Solicitud Día: 22 Mes: 6 Año: 2018		Dependencia o sede: Unidad de Servicios de Salud PIC - Fontibon DIRECCION DE GESTIÓN DEL RIESGO																	
Motivo de la solicitud (Marque con una X) Adición y Prorroga ☒ X Adición ☐ Prorroga ☐ Reinicio ☐		No CONTRATO 0077		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 PROFESIONAL 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: PROFESIONAL EN ENFERMERIA CLAUDIA MILENA RAMIREZ ARIZA C.C. 52999598																					
NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS: 1																					
EXPERIENCIA: (En años) EN:																					
HABILIDADES:																					
RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN: Inhabilidad e incompatibilidades sobrevenientes. 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)		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Marque con una X según corresponda tipo de contrato</th> <th>VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad)</th> <th>CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar)</th> <th>VALOR TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>MES ☒</td> <td>X</td> <td>1</td> <td>\$ 3.070.655</td> </tr> <tr> <td>HORA ☐</td> <td></td> <td></td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD ☐</td> <td></td> <td></td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>		Marque con una X según corresponda tipo de contrato	VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad)	CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar)	VALOR TOTAL	MES ☒	X	1	\$ 3.070.655	HORA ☐			0	ACTIVIDAD ☐			0
Marque con una X según corresponda tipo de contrato	VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad)	CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar)	VALOR TOTAL																		
MES ☒	X	1	\$ 3.070.655																		
HORA ☐			0																		
ACTIVIDAD ☐			0																		
Observaciones: Se requieren actividades adicionales con el fin de dar cumplimiento a los productos programados en el contrato 077/2017																					
ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Las mismas del contrato inicial N° 77																					
CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA																					
REFERENTE ESPACIO VIVIENDA ANGELA MARIA FORERO RODRIGUEZ			INGRID PAOLA LOZANO TORRES Directora de Gestion del Riesgo																		