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	Fecha de la Solicitud			Dependencia o sede:
Luz Miryam Roncancio Roncancio	Dia	Mes	Año	DIRECCION FINANCIERA
	22	11	2018	

Motivo de la solicitud (Marque con una X)		No CONTRATO.	
Adición y Prorroga	X	5447	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 SUBGERENCIA CORPORATIVA-DIRECCION FINANCIERA, SOLICITA LA CONTRATACION DE UN APOYO TECNICO ADMINISTRATIVO I QUIEN REALIZARA LAS ACTIVIDADES PARA LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD, EN EL AREA DE COSTOS.

Descripciòn del servicio solicitado

LA SUBGERENCIA CORPORATIVA-DIRECCION FINANCIERA, SOLICITA LA CONTRATACION DE UN APOYO TECNICO ADMINISTRATIVO I QUIEN REALIZARA LAS ACTIVIDADES PARA LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD, EN EL AREA DE COSTOS.

AREA: ADMINISTRATIVO [X] ASISTENCIAL [ ]

PERFIL APOYO TECNICO ADMINITRATIVO I Darlyn Johanna Pulido Montealegre CC: 1.023.923.707

NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS: 1

EXPERIENCIA: (En años) EN:

HABILIDADES:

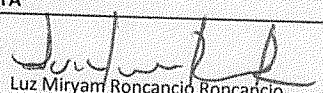
RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN: Inhabilidad e incompatibilidades sobrevinientes.Demora en el inicio de la ejecución del contrato.Errores en la supervisión. No informar oportunamente al supervisor su designación.Riesgo relacionado al conocmiento, experiencia y destreza en el desempeño de sus actividadesRiesgo 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

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	VALOR TOTAL	Observaciones: Realizo actividades de distribucion de los servicios generados por la sub red para su debido pago. Realizo revision y colaboracion en informe generales de costos.
		MES	1591000	1 MES Y 15 DIAS	2386500	
		HORA			0	
		ACTIVIDAD			0	

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1. apoyo en la validacion de costos y gastos de personal de planta, contratistas y contratos de terceros 2. cierres mensuales de costos 3. distribuciones cuenta 58 4. traslado de costos 5. conciliacion de costos 6. facturacion de servicios 4. Anexo 4 SDS 7. distribuciones informe 8. parametrizacion de software de costos 9. distribucion por SECOS de servicios publicos 10. instructivos de costos de personal, insumos, gastos generales, distribuciones, elaboracion de informes 11. inductores -unidades de medida- para la distribucion a los SECOS, y demas actividaes relacionadas con el objetivo contractual.

CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA



Luz Miryam Roncancio Roncancio

Supervisor y Director Financiero