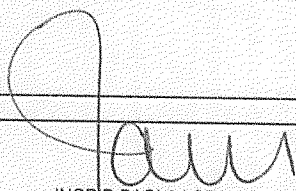


 REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA		Versión:		1																		
		Fecha de aprobación:		24/02/2017																		
		Código:		04-02-FO-0005																		
Quien solicita REFERENTE DE PROGRAMAS		Fecha de la Solicitud Día: 21 Mes: 8 Año: 2018			Dependencia o sede: Unidad de Servicios de Salud 11 Puente Aranda																	
Motivo de la solicitud (Marque con una X) Adición y Prorroga ☒		No CONTRATO			DIRECCION DE GESTIÓN DEL RIESGO																	
Adición ☐ Prorroga ☐ Reinicio ☐		0180		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 PAI 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 PSPIC en la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE En concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.																						
AREA: ADMINISTRATIVO ☐ ASISTENCIAL ☒																						
PERFIL		TECNICO AUXILIAR EN ENFERMERIA PAI JAIME FABIAN FONSECA BARRERA C.C. 1013650595																				
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)		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Marque con una X según corresponda tipo de contrato</td> <td>VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad)</td> <td>CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar)</td> <td>VALOR TOTAL</td> </tr> <tr> <td>MES ☒</td> <td>X</td> <td>4</td> <td>\$ 6,453,580</td> </tr> <tr> <td>HORA ☐</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD ☐</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </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	4	\$ 6,453,580	HORA ☐				ACTIVIDAD ☐			
Marque con una X según corresponda tipo de contrato	VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad)	CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar)	VALOR TOTAL																			
MES ☒	X	4	\$ 6,453,580																			
HORA ☐																						
ACTIVIDAD ☐																						
Observaciones:																						
ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA																						
Las mismas del contrato inicial N° 180																						
CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA																						
Yenny Andrea Alfonso Bernal YENNY ANDREA ALFONSO BERNAL REFERENTE DE PROGRAMAS				 INGRID PAOLA LOZANO TORRES Directora de Gestion del Riesgo																		