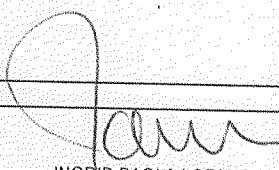
		REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA		Versión: 1 Fecha de aprobación: 24/02/2017 Código: 04-02-FO-0005									
Quien solicita		REFERENTE DE PROGRAMAS			Fecha de la Solicitud Día: 25 Mes: 5 Año: 2018			Dependencia o sede: Unidad de Servicios de Salud 11 Puente Aranda DIRECCION DE GESTIÓN DEL RIESGO					
Motivo de la solicitud (Marque con una X)		No CONTRATO											
Adición y Prorroga ☒		0180			Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural								
Adición ☐													
Prorroga ☐													
Reinicio ☐													
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 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 ☒								
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 lápiz)		Marque con una X según corresponda tipo de contrato MES ☒		VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad) X		CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar) 1		VALOR TOTAL \$ 1.505.836		Observaciones	
				HORA ☐									
				ACTIVIDAD ☐									
ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA													
Las mismas del contrato inicial N° 180													
CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA													
Yenny Anduea Alfonso B REFERENTE DE PROGRAMAS YENNY ANDREA ALFONSO BERNAL							 INGRID PAOLA LOZANO TORRES Directora de Gestión del Riesgo						