	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		
Dia	**Mes**	**Año**
20	3	2018

Dependencia o sede:
CLAV BOSA
DIRECCION DE GESTIÓN DEL RIESGO

Motivo de la solicitud (Marque con una X)

		No CONTRATO	**Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural**
Adición y Prorroga	X	0426	
Adición			
Prorroga			
Reinicio			

JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO
(Previa verificaciòn presupuestal)

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADA EN PLANEACION , GESTION Y CONTROL DEL DESARROLLO - LIDER PAPSIVI 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 intituciòn.

Descripciòn 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 ESPECIALIZADA EN PLANEACION GESTION Y	SONIA CAROLINA GARZON HUERFANO	C.C.		52887948

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
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	$ 3.747.240	
		HORA			0	
		ACTIVIDAD			0	

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Las mismas del contrato inicial N° 0426

CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA

REFERENTE ESPACIO VIVIENDA ANGELA MARIA FORERO RODRIGUEZ	INGRID PAOLA LOZANO TORRES Directora de Gestion del Riesgo