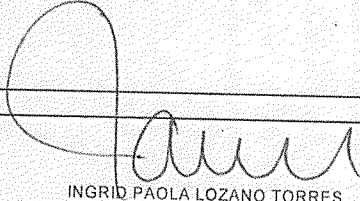
 REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA		Versión:		1		
		Fecha de aprobación:		24/02/2017		
		Código:		04-02-FO-0005		
Quien solicita REFERENTE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA		Fecha de la Solicitud Día: 22 Mes: 6 Año: 2018			Dependencia o sede: Unidad de Servicios de Salud PIC - Fontibon DIRECCION DE GESTIÓN DEL RIESGO	
		Motivo de la solicitud (Marque con una X) Adición y Prorroga ☒ No CONTRATO ☐				
Adición ☐ Prorroga ☐ Reinicio ☐		0339		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 NUTRICION 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		PROFESIONAL EN NUTRICION LILIANA JEANNETH ARGEL ARGEL C.C. 32792079				
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 EJECCION	MONTO TOTAL (valor no debe registrarse en lápiz)	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° 339						
CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA						
 REFERENTE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA SMITH EDITH LOZANO GUEVARA				 INGRID PAOLA LOZANO TORRES Directora de Gestion del Riesgo		