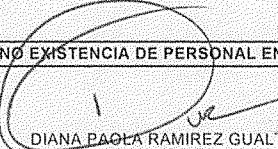
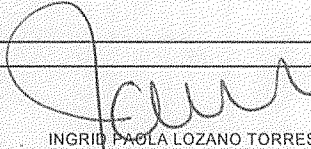
	REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICIÓN Y/O PRORROGA	Versión:	1	
		Fecha de aprobación:	24/02/2017	
		Código:	04-02-FO-0005	
Quien solicita REFERENTE ESPACIO PUBLICO		Fecha de la Solicitud Dia: 24 Mes: 12 Año: 2018		Dependencia o sede: PAPS 10 ABASTOS DIRECCION DE GESTIÓN DEL RIESGO
Motivo de la solicitud (Marque con una X)		No CONTRATO		
Adición y Prorroga ☒	Adición ☐ Prorroga ☐ Reinicio ☐	4926	Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural	
JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO (Previa verificación presupuestal)				
PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO ADMINISTRATIVO 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 las areas asistenciales en la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE En concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.				
AREA: ADMINISTRATIVO ☐ ASISTENCIAL ☒				
PERFIL	TECNICO ADMINISTRATIVO KAREN DANIELA FIGUEROA RAMIREZ C.C. 1012454742			
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)	Marque con una X según actividad: MES ☒ \$1.613.395 HORA ☐ ACTIVIDAD ☐	VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad) CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar) VALOR TOTAL	Observaciones:
15 DE ENERO DE 2019 \$ 806.698				
ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA				
Las mismas del contrato inicial N° 4926				
CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA				
 DIANA PAOLA RAMIREZ GUALTEROS REFERENTE ESPACIO PUBLICO		 INGRID PAOLA LOZANO TORRES Directora de Gestion del Riesgo		