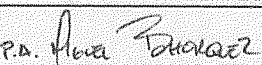
 REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA		Versión: 1 Fecha de aprobación: 24/02/2017 Código: 04-02-FO-0005				
Quien solicita REFERENTE GOBERNANZA		Fecha de la Solicitud Día: 3 Mes: 1 Año: 2019		Dependencia o sede: Unidad de Servicios de Salud PIC - Fontibon DIRECCION DE GESTIÓN DEL RIESGO		
Motivo de la solicitud (Marque con una X) Adición y Prorroga Adición Prorroga ☒ Reinicio		No CONTRATO 4377		Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural		
JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO (Prevla verificación presupuestal)						
PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL REFERENTE JUVENTUD 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 áreas asistenciales 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 TRABAJO SOCIAL REFERENTE JUVENTUD DIANA CAROLINA PALOMINO JIMENEZ C.C. 53124787						
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 corresponda la unidad: MES ☒ HORA ☐ ACTIVIDAD ☐	VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad) \$0	CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar) 31 DE ENERO DE 2019	VALOR TOTAL \$ -	Observaciones:
ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA						
Las mismas del contrato inicial N° 4377						
CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA						
P.D.  JESUS ANDRES BRAVO ROJAS REFERENTE GOBERNANZA				 MIREYA PEÑA ROJAS Directora de Gestion del Riesgo (e)		