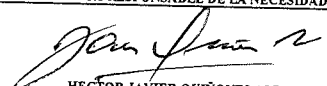


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |                                                               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                              |                                                         |                                            |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--|--|
| SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                                                               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                              |                                                         |                                            |  |  |
| ESTUDIO DE NECESIDAD CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                                                               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                              |                                                         |                                            |  |  |
| FECHA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         | 2022                                                          | 04                     | 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CO-OPS-FT-15 V6                                                                                              |                                                         |                                            |  |  |
| 1. INFORMACIÓN DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                         |                                                               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                              |                                                         |                                            |  |  |
| SUBGERENCIA/ OFICINA/ DIRECCION/                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | UNIDAD (Espacio Físico) | SERVICIO (Espacio Físico)                                     | PLATAFORMA ESTRATÉGICA | ESTRATÉGICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                              | SUPERVISOR PLANTA                                       | APOYO A LA SUPERVISION (Contratista)       |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |                                                               |                        | MISIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | X                                                                                                            | WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ                           | LILIANA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS       |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |                                                               |                        | APOYO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                              | CARGO-CÓDIGO - GRADO                                    | PERFIL                                     |  |  |
| DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD - PIC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CENTRO JUVENIL          | GPAISP                                                        |                        | EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                              | CODIGO 243 - GRADO 20                                   | PROFESIONAL ESPECIALIZADO LIDER DE PROCESO |  |  |
| 2. REQUISITOS DEL PERFIL PARA EL DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL SOLICITADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |                                                               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                              |                                                         |                                            |  |  |
| REQUISITOS DE ESTUDIO (TÍTULO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                         | PERFIL                                                        |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                              | REQUISITOS DE EXPERIENCIA                               |                                            |  |  |
| AUXILIAR DE ENFERMERIA O TÉCNICO EN SALUD PÚBLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         | TÉCNICO 1 (AUXILIAR DE ENFERMERIA O TÉCNICO EN SALUD PÚBLICA) |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                              | 6 MESES EN EL PROGRAMA DE VACUNACIÓN O EN SALUD PÚBLICA |                                            |  |  |
| 3. INFORMACIÓN FINANCIERA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                                                               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                              |                                                         |                                            |  |  |
| 3.1. POR HORA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |                                                               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                              |                                                         |                                            |  |  |
| VALOR HORA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Nº HORAS PROMEDIO MES   | VALOR PROMEDIO MES                                            |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                              | 3.2. VALOR / MES                                        |                                            |  |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | NA                      | NA                                                            |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                              | VALOR                                                   |                                            |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |                                                               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                              | 2.232.442                                               |                                            |  |  |
| 4. INFORMACIÓN OBJETO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                                                               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                              |                                                         |                                            |  |  |
| OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TECNICO 1, PARA EL PROCESO TRANSVERSAL GESTION DE PROGRAMAS Y ACCIONES DE INTERES EN SALUD PÚBLICA, EN EL MARCO DEL CONVENIO VIGENTE SUSCRITO ENTRE FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD FFDS Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |                                                               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                              |                                                         |                                            |  |  |
| PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                                                               |                        | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                              |                                                         |                                            |  |  |
| PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                                                               |                        | PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                              |                                                         |                                            |  |  |
| PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                                                               |                        | PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                              |                                                         |                                            |  |  |
| PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                                                               |                        | PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE APOYO A LA GESTION ADMISNITRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                              |                                                         |                                            |  |  |
| PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                                                               |                        | PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                              |                                                         |                                            |  |  |
| CONVENIO No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2986207-2021            | OBJETO DEL CONVENIO                                           |                        | El convenio PSPIC No. 2986207-2021 con objeto de "Aunar esfuerzos entre el FFDS y la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E para realizar actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital y de gestión de la salud pública, en concordancia con las normas que regulan el sistema general de seguridad social en salud, el plan territorial en salud, de acuerdo con las necesidades y prioridades de la población en la ciudad, mediante la implementación de acciones de promoción de la Salud, prevención de la enfermedad, vigilancia en salud pública y ambiental" |                                                                                                              |                                                         |                                            |  |  |
| TIEMPO DE EJECUCION: DESDE SU PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACION HASTA EL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                                                               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                              |                                                         |                                            |  |  |
| JUSTIFICACION: La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E, se fusionó mediante Acuerdo 641 de 2016, del Concejo de Bogotá y actualmente presta servicios integrales de salud de baja y alta complejidad, siendo parte integral de la Red de prestadores públicos de salud, del Distrito Capital, por tanto para garantizar la prestación de los servicios contratados con las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB), requiere mantener el funcionamiento continuo y permanente de la prestación, bajo los principios de calidad, oportunidad, pertinencia, accesibilidad, eficiencia y calidez en la atención. La Dirección de Talento Humano certifica que en la planta de personal de la Subred, no cuenta con el personal suficiente y/o requerido para el desarrollo de las actividades que se pretenden satisfacer con el presente contrato, siendo así necesario contratar el perfil de Apoyo a la Gestión, en el marco de la ejecución del contrato Interadministrativo PSPIC No.2986207-2021 (proyectos 1186, 7523, 7526, 7832, 7833, 7827, 7826, 7830, 7831, 7828 ), suscrito entre el Fondo Financiero Distrital de Salud (FFDS) y la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |                                                               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                              |                                                         |                                            |  |  |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                                                               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                              |                                                         |                                            |  |  |
| 1. Diligenciamiento adecuado y con calidad del formato SIS 150 de la estrategia extramural (registro diario de vacunados), previa verificación del antecedente vacunal (físico/digital) de la población encontrada durante la ejecución de las tácticas extramurales. 2. Diligenciamiento adecuado táctica casa a casa: censo viviendas, consolidado casa a casa, mapa con identificación de manzanas intervenidas y semaforización de cobertura. 3. Diligenciamiento adecuado táctica concentración (instituciones SDIS, SED, ICBF, lugares de alta concentración) del formato consolidado jardines y colegios. 4. Diligenciamiento adecuado de consentimiento informado biológico VPH, carné de vacunación niño/as, adultos y TUV. 5. Informar al supervisor las novedades que se generen en la implementación de la estrategia extramural, los eventos de EAPV en la ficha de notificación. 6. Seguimiento y agendamiento telefónico a la población pendiente por vacunar, de acuerdo con la distribución de las bases de datos entregadas por profesional supervisor de seguimiento a la cohorte. 7. Actualización y registro con calidad de los usuarios vacunados en el seguimiento telefónico realizado por cohortes según asignación de la profesional supervisor de seguimiento a la cohorte. 8. Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad (activación de rutas y canalización). 9. Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos. 10. Gestionar monitoreo, análisis, seguimiento y evaluación de los indicadores. 11. Recepcionar, organizar y entregar el archivo correspondiente del proceso transversal conforme al proceso de gestión documental. 12. Las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato según la necesidad el proceso transversal, del PSPIC y la DGRS. |                         |                                                               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                              |                                                         |                                            |  |  |
| 5. FIRMAS RESPONSABLE DE LA NECESIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |                                                               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                              |                                                         |                                            |  |  |
| 5.1 RESPONSABLE DE LA NECESIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |                                                               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 5.2 APROBACION DE LA SOLICITUD                                                                               |                                                         |                                            |  |  |
| <br>HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN<br>DIRECTOR TECNICO DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO (E)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                                                               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <br>ORDENADOR DEL GASTO |                                                         |                                            |  |  |
| 6. CERTIFICACIÓN DE INEXISTENCIA DE PERSONAL EN LA PLANTA DE PERSONAL PARA EL DESARROLLO DEL OBJETO A CONTRATAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |                                                               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                              |                                                         |                                            |  |  |
| El suscrito Director de la Dirección de Gestión Talento Humano certifica que en la planta de personal de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E, no cuenta con el personal suficiente y/o requerido para el desarrollo de las actividades y objeto señalados en la presente solicitud.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |                                                               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                              |                                                         |                                            |  |  |
| Firma del Director de Talento Humano<br>Nombre y apellido Director de Talento Humano                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                                                               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                              |                                                         |                                            |  |  |
| 7. ESPACIO EXCLUSIVO PARA DIRECCION DE CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |                                                               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                              |                                                         |                                            |  |  |
| NOMBRE DE QUIEN RECIBE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |                                                               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FIRMA DE QUIEN RECIBE                                                                                        |                                                         | FECHA                                      |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |                                                               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                              |                                                         | AÑO MES DÍA                                |  |  |
| 8. IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                                                               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                              |                                                         |                                            |  |  |
| I. PLAN DE ADQUISICIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |                                                               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                              |                                                         |                                            |  |  |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                                                               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                              |                                                         |                                            |  |  |
| N1 N2 SA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |                                                               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                              |                                                         |                                            |  |  |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                                                               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                              |                                                         |                                            |  |  |
| NOTA: Todos los campos son de obligatorio diligenciamiento, en caso contrario será devuelta la solicitud. Las firmas deben ser recogidas en el siguiente orden: Responsable del requerimiento, Profesional Especializado de Talento humano y Ordenador del gasto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                                                               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                              |                                                         |                                            |  |  |



| No. DE DOCUMENTO | NOMBRES Y APELLIDOS                    | PERFIL    | PROFESION DE BASE      |
|------------------|----------------------------------------|-----------|------------------------|
| 1024527536       | MONROY PEÑA JEFFERSON DAVID            | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| 51847739         | ACOSTA AREVALO ANA ISABEL              | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| 1022944032       | LEMUS OYOLA ANVELA LISBETH             | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| 1006089152       | AYA GONZALEZ JENNY CAROLINA            | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| 1033729482       | BALLESTEROS CAJAMARCA MONICA ALEJANDRA | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| 51902645         | BAQUERO CESPEDES LUZ AMANDA            | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| 52778105         | BUITRAGO CASAS LAURA MARCELA           | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| 52779463         | CARDENAS SANDRA MILENA                 | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| 52434984         | CASTRO LANCHEROS ANGELA CONSUELO       | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| 1013605327       | CHAVES BALLESTEROS JEIMY ALEJANDRA     | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| 1030639918       | FRANCO ANGULO MONICA ALEJANDRA         | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| 1023024614       | GALEANO NIÑO HEIDI TATIANA             | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| 41891544         | GOMEZ TORRES MARIA FANNY               | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| 52542057         | HERNANDEZ RODRIGUEZ MARIBEL            | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| 59687205         | LEDESMA QUIÑONES LUZ YURI              | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| 52875073         | MARTINEZ RINCON FABIOLA                | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| 52743825         | MORENO GUERRERO MARLOVI                | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| 52543376         | MUÑOZ IBÁÑEZ MARIA EUGENIA             | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| 53002766         | PERLAZA HURTADO RUPERTINA              | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| 51779490         | RIOS GIRALDO CONSUELO                  | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| 52111043         | RIOS GIRALDO NIDIA                     | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| 52736177         | VELANDIA FIGUEROA ROCIO                | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| 1024594048       | RODRIGUEZ CHACÓN LUISA FERNANDA        | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| 1022963285       | RODRIGUEZ RODRIGUEZ ADRIANA            | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| 1121891897       | ROJAS GOYENECHE LAURA JISETH           | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| 1120363783       | SANCHEZ DORA ANDREA                    | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| 1013585398       | SOTO CIFUENTES ESMERALDA MARISELA      | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| 52953595         | SUA DUARTE JENNIFER                    | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| 1072189540       | URIBE PINZON LEIDY MILENA              | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| 1023013201       | GUERRERO LOMBANA VIVIANA ROCIO         | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| 52447275         | MARIN ECALANTE ALEJANDRA MILENA        | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| 1022994321       | VALDERRAMA LOPEZ ANDRES CAMILO         | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| 1012381913       | HERRERA RAMOS DEISY                    | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| 53089279         | SUAREZ CORDOBA MONICA ESPERANZA        | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| 1024601278       | PRADO VASQUEZ GINETH CAROLAY           | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| 1032381976       | CAÑAS ZAPATA DIANA MARCELA             | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| 29541687         | RENGIFO GUTIERREZ MARIA YUVID          | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| 52301511         | REINOSO CARDENAS MARIA AMPARO          | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA |

|            |                                 |           |                          |
|------------|---------------------------------|-----------|--------------------------|
| 1082987709 | HERNANDEZ LAGUNA DELIA MILENA   | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA   |
| 35376305   | GAMBA MOYANO GLADYS             | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA   |
| 1031183663 | JIMENEZ CHAPARRO LEIDY DAYANA   | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA   |
| 53116966   | JIMENEZ FONSECA EDNA LILIANA    | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA   |
| 52065332   | LOPEZ ENRIQUE EDILMA            | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA   |
| 52823496   | TOLOZA SAAVEDRA LUZ MARY        | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA   |
| 80744366   | MORENO GORDILLO MIGUEL ANTONIO  | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA   |
| 39793744   | BARAJAS GARAVITO MIREYA         | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA   |
| 24178617   | CABREJO CARDENAS ANGELA MARITZA | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA   |
| 1010237519 | CHAVES MANZO ANGIE NATALIA      | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA   |
| 1022955713 | GUERRERO LOMBANA SONIA JANETH   | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA   |
| 51988794   | GARZON ARIZA GLARA ELSA         | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA   |
| 80901647   | CAMPOS BELTRAN WILVER FERNEY    | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA   |
| 80124957   | ALBA MENDEZ NELSON FERNEY       | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA   |
| 68298402   | GONZALEZ SIERRA DAMARIS TATIANA | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA   |
| 52443323   | MACHUCA HERNANDEZ ALEJANDRA     | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA   |
| 1022941821 | SANTAMARIA JEREZ DERLY MARCELA  | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA   |
| 1031121940 | ORTIZ CHAVARRIA DENNY CAROLINA  | TECNICO 1 | TECNICO EN SALUD PUBLICA |
| 1023033664 | CAMELO GUTIERREZ GINA PAOLA     | TECNICO 1 | AUXILIAR DE ENFERMERIA   |