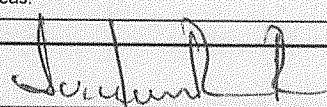
		REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICIÓN Y/O PRORROGA		Versión: 1	Fecha de aprobación: 27/06/2017	Código: 04-02-FO-0011
Quien solicita LUZ MIRIAM RONCANCIO RONCANCIO DIRECTORA FINANCIERA			Fecha de la Solicitud Día: 8 Mes: 1 Año: 2019			Dependencia o sede: DIRECCION FINANCIERA
Motivo de la solicitud (Marque con una X)			Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural			
Adición y Prorroga ☒		Adición ☐		Prorroga ☐		Reinicio ☐
3208-2018		3208-2018		3208-2018		3208-2018
JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO (Previa verificación presupuestal)						
La (dependencia) CUENTAS POR PAGAR requiere garantizar el Apoyo como PROFESIONAL I en la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE En concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.						
Prestaservicios como PROFESIONAL I que desarrolle las actividades asignadas por el area de cuentas por pagar o donde se requieran sus servicios conforme a los requerimientos realizados por el supervisor del contrato.						
AREA: ADMINISTRATIVO ☒ ASISTENCIAL ☐						
PERFIL: PROFESIONAL I NEIR LOMBO VILLADIEGO CC 1102808521						
NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS: 1						
EXPERIENCIA: (En años) 1 EN: CUENTAS POR PAGAR						
HABILIDADES: Ordenado, Proactivo, Colaborador, Dinamico, Cumplidor de las ordenes impartidas, Honesto y Respetuoso.						
RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN: Inhabilidad e incompatibilidades sobrevenientes. Demora en el inicio de la ejecución del contrato. Errores en la supervisión. No informar oportunamente al supervisor su designación. Riesgo relacionado al conocimiento, experiencia y destreza en el desempeño de sus actividades. Riesgo por no asistencia a las actividades programadas. Riesgo relacionado con las conductas que miran la intencionalidad del individuo y su actividad valorativa y ética ante las actividades y los usuarios. Riesgo en la planeación de las actividades por realizar. Riesgo por no cumplimiento de normas y políticas institucionales, entre las que se encuentran misión, visión, planes de acción, o metas e indicadores. Riesgo de no cumplimiento de los parámetros de calidad establecidos por el supervisor para las actividades asignadas. No entrega de soportes, registros de las actividades de acuerdo con los procedimientos y requerimientos de la entidad.						
TIEMPO DE EJECUCIÓN 15 DIAS	MONTO TOTAL (valor no debe registrarse en lapiz)	Marque con una X según corresponda tipo de contrato MES ☒ VALOR UNITARIO(mes, hora, actividad) 2.707.000 HORA ☐ ACTIVIDAD ☐	CANTIDAD (meses, horas, actividades a realizar) 0,5 VALOR TOTAL 1.353.500	Observaciones		
ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA						
Recepción, revisión y causación de órdenes de prestación de servicios (Retenciones, porcentajes y centros de costos)						
Liquidación de impuestos de facturas y cuentas de cobro						
Entrega de estados de cuenta a proveedores y contratistas.						
Proceso de archivo mensual de causaciones por proveedor y factura.						
Verificar que las facturas y orden de prestación de servicios tenga soporte contractual y presupuestal.						
Crear proveedores en el sistema de informacion.						
Reporte y diligenciamiento de aportes al fomento a la construcción(AFC) y pensiones voluntarias.(orden de prestación de servicios)						
Realizar informes requeridos por la Dirección Financiera y otras áreas.						
CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA						
 LUZ MIRIAM RONCANCIO RONCANCIO DIRECTORA FINANCIERA						