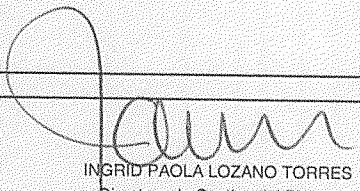


		REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA		Versión: 1 Fecha de aprobación: 24/02/2017 Código: 04-02-FO-0005																			
Quien solicita REFERENTE ESPACIO VIVIENDA			Fecha de la Solicitud <table border="1"> <tr> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td>Año</td> </tr> <tr> <td>24</td> <td>12</td> <td>2018</td> </tr> </table>			Día	Mes	Año	24	12	2018	Dependencia o sede: PAPS CABAÑAS DIRECCION DE GESTIÓN DEL RIESGO											
Día	Mes	Año																					
24	12	2018																					
Motivo de la solicitud (Marque con una X)			No CONTRATO																				
Adición y Prorroga ☒		Adición ☐		Prorroga ☐		Reinicio ☐																	
		0823		Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural																			
JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO (Prevía verificación presupuestal)																							
PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO AMBIENTAL Dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., de acuerdo a las necesidades de la institución.																							
Descripción del servicio solicitado																							
La Dirección de Gestión del riesgo requiere garantizar el Apoyo en las áreas asistenciales en la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE En concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.																							
AREA: ADMINISTRATIVO ☐		ASISTENCIAL ☒																					
PERFIL		TECNICO AMBIENTAL		ANDRES DAVID TRIANA GARZON		C.C. 80904798																	
NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS: 1																							
EXPERIENCIA: (En años)				EN:																			
HABILIDADES:																							
RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN: Inhabilidad e incompatibilidades sobrevenientes. Demora en el inicio de la ejecución del contrato. Errores en la supervisión. No informar oportunamente al supervisor su designación. Riesgo relacionado con el conocimiento, experiencia y destreza en el desempeño de sus actividades. Riesgo por no asistencia a las actividades programadas. Riesgo relacionado con las conductas que miran la intencionalidad del individuo y su actividad valorativa y ética ante las actividades y los usuarios. Riesgo en la planeación de las actividades por realizar. Riesgo por no cumplimiento de normas y políticas institucionales, entre las que se encuentran misión, visión, planes de acción, objetivos, metas e indicadores. Riesgo de no cumplimiento de los parámetros de calidad establecidos por el supervisor para las actividades asignadas. No entrega de soportes, registros de las actividades de acuerdo con los procedimientos y requerimientos de la entidad.																							
TIEMPO DE EJECUCION		MONTO TOTAL (valor no debe registrarse en lapiz)		<table border="1"> <tr> <td>Marque con una X según corresponda tipo</td> <td>VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad)</td> <td>CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar)</td> <td>VALOR TOTAL</td> </tr> <tr> <td>MES</td> <td>\$1.613.395</td> <td>15 DE ENERO DE 2019</td> <td>\$ 806.698</td> </tr> <tr> <td>HORA</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Marque con una X según corresponda tipo	VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad)	CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar)	VALOR TOTAL	MES	\$1.613.395	15 DE ENERO DE 2019	\$ 806.698	HORA				ACTIVIDAD				Observaciones:	
Marque con una X según corresponda tipo	VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad)	CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar)	VALOR TOTAL																				
MES	\$1.613.395	15 DE ENERO DE 2019	\$ 806.698																				
HORA																							
ACTIVIDAD																							
ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA																							
Las mismas del contrato inicial N° 823																							
CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA																							
 ANGELA MARIA FORERO RODRIGUEZ REFERENTE ESPACIO VIVIENDA				 INGRID PAOLA LOZANO TORRES Directora de Gestion del Riesgo																			