Leidy Ramos Correa E.

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**FORMATO DE REQUERIMIENTO PRESTACION DE SERVICIOS PARA NUEVO CONTRATO**	Fecha de aprobación:	27/06/2017
		Código:	04-02-FO-0011
			ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

222

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

Quien solicita (colocar cargo y /o perfil del supervisor)	**Fecha de la Solicitud**			**Dependencia o sede:**
	Día	**Mes**	**Año**	UNIDAD KENNEDY
GLORIA AMANDA SALINAS PIRAJAN DIRECTORA DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	**18**	**1**	**2019**	**Dirección a la que pertenece:** **Dirección de Servicios Hospitalarios**

Contrato Nuevo (Marque con una X)	X	**Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural**

JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO
(Previa verificaciòn presupuestal)

El area DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS requiere la contratación de un Administrativo para la realizacion de actividades en la sede para en el acompañamiento de las diferentes actividades que se realizan en la Subred integrada de servicios de salud, en concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.

ADMINISTRATIVO

AREA	ADMINISTRATIVO X	ASISTENCIAL
PERFIL	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	

NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS:	1

HABILIDADES: Cumplir los estandares del servicio asignado, siendo oportuno en la entrega de turno compliendo con la asignacion de los mismos, tramitando la historia clinica comumpliendo con la Resolucion 1995 de 1999, informando a los usuarios y su familia sobre su estado de salud y todas las demas actividades que le sean asignadas por el supervisor del contraot y sean afines al desarrollo del objeto del contrato, Profesional integral, proactivo, creativo , dinamico , disciplinado , responsable, y comprometido con la Institucion y principalmente con los pacientes, con habilidades de trabajo en equipo, comunicación efectiva, buenas relaciones interpersonales y adapatabilidad al cambio y al aprendizaje continuo, persistente y orientado a obtener significativos resultados y con la dispocision de dearrollar nuevas habilidades en todos los campos de la Medicina.

TIEMPO DE EJECUCION (3) TRES MESES	Marque con una x según corresponda las condiciones del contrato		CANTIDAD(meses, horas, actividades a contratar	**OBSERVACIONES: VALOR HONORARIOS CONFORME A RESOLUCION VIGENCIA 2019**
	MES	X		
	HORA			
	ACTIVIDAD			

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Mantener actualizado el archivo de la dependencia conforme con la normatividad vigente y los procedimientos de la Subred,Apoyar la elaboración de informes y respuesta a los requerimientos dirigidos al área, según instrucciones del supervisor, Gestionar las solicitudes de suministros de papelería y otros insumos cuando sean requeridos por los diferentes equipos de trabajo del área,Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos,Retroalimentar a la supervisión dificultades del proceso de atención,Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato,Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado,Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos,Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred,Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente,Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.

GLORIA AMANDA SALINAS PIRAJAN	**YULIETH LOPEZ RETAMOSO**
Nombre y firma del Director de Servicios Hospitalarios	Vo.Bo. Subgerencia de Servicios de Salud