	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 (colocar cargo y /o perfil del supervisor)	Fecha de la Solicitud			Dependencia o sede:
	Dia	Mes	Año	
OMAR RÍOS TRIANA LÍDER CUENTAS POR PAGAR	12	7	2022	DIRECCIÓN FINANCIERA - CUENTAS POR PAGAR

Motivo de la solicitud (Marque con una X)		No. CONTRATO	
Adición y Prorroga	x	7140-2022	Formato documentos mínimos para celebrar contrato: Lista de Chequeo Persona Natural
Adición			
Prorroga			
Reinicio			

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

El área de Cuentas por Pagar requiere la contratación de un APOYO TECNOLOGICO I para prestar apoyo y gestión en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente, en concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.

Descripciòn del servicio solicitado

Prestar apoyo a la gestión como APOYO TECNOLOGICO I en el área de Cuentas por Pagar dentro de los procesos y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E, de acuerdo a las necesidades de la institución.

AREA:	ADMINISTRATIVO	X	ASISTENCIAL	
PERFIL	APOYO TECNOLOGICO I - NICOLÁS ALEXANDER SATIZABAL VARGAS C.C. 1.015.450.145			

NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS:	1
EXPERIENCIA: (En años)	2 AÑOS EN EL ÁREA DE CUENTAS POR PAGAR DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE

HABILIDADES: Ordenado, dinámico, cumplidor de las obligaciones contractuales, honesto y respetuoso.

RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN: Inhabilidad e incompatibilidades sobrevinientes.Demora en el inicio de la ejecución del contrato.Errores en la supervisión. No informar oportunamente al supervisor su designación.Riesgo relacionado al conocmiento, experiencia y destreza en el desempeño de sus actividadesRiesgo por no asistencia a las actividades programadas.Riesgo relacionado con las conductas que miran la intencionalidad del individuo y su actitvidad 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 HASTA EL 31/07/2022	MONTO TOTAL (valor no debe registrarse en lapiz)	Marque con una X según corresponda tipo de contrato	VALOR UNITARIO(mes, hora, actividad)	CANTIDAD (meses ,horas, actividades a contratar)	VALOR TOTAL	Observaciones: Se solicita adición y prórroga a 31/07/2022
		MES	1.709.299	1	1.709.299	
		HORA			0	
		ACTIVIDAD			0	

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1. Recepción, revisión y causación de órdenes de prestación de servicios (retenciones, porcentajes y centros de costos).
2. Liquidación de impuestos de facturas y cuentas de cobro.
3. Verificar que las facturas y ordenes de prestación de servicios tengan soporte contractual y presupuestal.
4. Crear proveedores y contratistas en el sistema de información.
5. Proceso de archivo mensual de causación por proveedor y factura.

CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA

DR. ORLANDO MARTÍNEZ HENAO DIRECTOR FINANCIERO	OMAR RÍOS TRIANA LIDER CUENTAS POR PAGAR