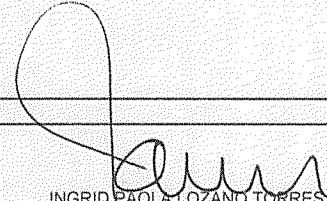
 REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA		Versión: 1 Fecha de aprobación: 24/02/2017 Código: 04-02-FO-0005																	
Quien solicita REFERENTE ESPACIO VIVIENDA		Fecha de la Solicitud <table border="1"> <tr> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> </tr> <tr> <td>21</td> <td>8</td> <td>2018</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	21	8	2018	Dependencia o sede: Unidad de Servicios de Salud PIC - Fontibon DIRECCION DE GESTIÓN DEL RIESGO										
Día	Mes	Año																	
21	8	2018																	
Motivo de la solicitud (Marque con una X) Adición y Prorroga ☒ X Adición ☐ Prorroga ☐ Reinicio ☐		No CONTRATO 4370																	
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 AUXILIAR EN ENFERMERIA 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 el PSPIC en la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE En concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.																			
AREA: ADMINISTRATIVO ☐ ASISTENCIAL ☒ X																			
PERFIL: TECNICO AUXILIAR EN ENFERMERIA ESPERANZA HERRERA CONTRERAS C.C. 52314981																			
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 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, 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> <th>Marque con una X según corresponda tipo de contrato</th> <th>VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad)</th> <th>CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar)</th> <th>VALOR TOTAL</th> </tr> <tr> <td>MES ☒</td> <td>X</td> <td>4</td> <td>\$ 6,453,580</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 de contrato	VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad)	CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar)	VALOR TOTAL	MES ☒	X	4	\$ 6,453,580	HORA ☐				ACTIVIDAD ☐				Observaciones:
Marque con una X según corresponda tipo de contrato	VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad)	CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar)	VALOR TOTAL																
MES ☒	X	4	\$ 6,453,580																
HORA ☐																			
ACTIVIDAD ☐																			
ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA																			
Las mismas del contrato inicial N° 4370																			
CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA  ANGELA MARIA FORERO RODRIGUEZ REFERENTE ESPACIO VIVIENDA		 INGRID PAOLA LOZANO TORRES Directora de Gestion del Riesgo																	