	REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICIÓN Y/O PRORROGA	Versión:	1	
		Fecha de aprobación:	01/07/2020	
		Código:	04-02-FO-0005	

Quien solicita (colocar cargo y/o perfil del supervisor) Viviana de Jesús Tejera Palacio - Líder Subproceso de Nutrición	Fecha de la Solicitud			Dependencia o sede: UMHES Kennedy - Dirección de Servicios Complementarios - Subproceso de Nutrición
	Día	Mes	Año	
	2	8	2022	

Motivo de la solicitud (Marque con una X)		No CONTRATO	
Adición y Prorroga Adición ☒	2313-2022	Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural	
Prorroga ☐			
Reinicio ☐			

YARA NATHALY TORRES HIDALGO	C.C. 53890285
-----------------------------	---------------

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

Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área Nutrición dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.

Descripción del servicio solicitado
--

Prestar servicios de apoyo asistencial en el área Nutrición como Auxiliar de cocina dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.

AREA: ADMINISTRATIVO ☐ ASISTENCIAL ☒

PERFIL AUXILIAR DE COCINA

NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS: 1

EXPERIENCIA: (En años) ____ EN:

HABILIDADES: 1

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 lápiz)	Marque con una X según corresponda tipo de contrato	VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad)	CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar)	VALOR TOTAL	Observaciones: Se requiere para cubrir actividades adicionales por reemplazo de terminación del contrato 7788-2022
		MES			0	
		HORA	7.893	93	\$ 734.049	
		ACTIVIDAD			0	

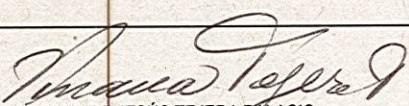
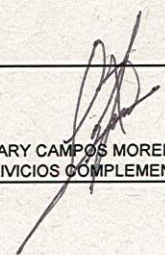
ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Apoyar la elaboración de las dietas terapéuticas con base a las necesidades patológicas de los pacientes hospitalizados, todo relacionado a una minuta pre establecida teniendo en cuenta los requerimientos nutricionales de los mismos.

CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA
--

La Referente o Líder de Talento Humano CERTIFICA que analizada la planta actual de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente, Unidad Prestadora de Servicios de Salud ____ se encontró que: el presente requerimiento se tramita por 1. ____ no existencia del perfil requerido; 2. ____ por insuficiencia del mismo; 3. ____ por existencia de lista de elegibles para provisión de cargo o por la necesidad de contratar a un profesional con conocimientos específicos.
--

Unidad Funcional de Talento Humano

 VIVIANA DE JESÚS TEJERA PALACIO LÍDER SUBPROCESO DE NUTRICIÓN	 Vo.Bo. LUZ DARY CAMPOS MORENO DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
---	---