Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA	Versión:	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		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:
Dra. Mirella Peña Rojas	Dia	Mes	Año	PARTICIPACIÓN SOCIAL Y ATENCIÓN AL CIUDADANO
Jefe Oficina Participación Social y Atención al Ciudadano	20	9	2018	
Motivo de la solicitud (Marque con una X)		No CONTRATO		

Adición y Prorroga	X	4706-2018	Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural
Adición			
Prorroga			
Reinicio			

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

La Oficina de Participación Social y Serivicio al Ciudadano requiere garantizar el apoyo como Profesional Especializado I en el área asistencial en la Subred Integrada de Servicios de salud Sur Occidente. En concordancia con las obigaciones y actividades pactadas.

Descripciòn del servicio solicitado

Prestar servicios profesionales como Profesional Especializado I de Participacion Social en la Sede Administrativa ASDINCGO de la SUBRED INTEGRADA

AREA:	ADMINISTRATIVO		ASISTENCIAL	X

PERFIL	Profesional Especializado I - CLAUDIA NAYETH VELÁSQUEZ RIAÑO C.C 1016003778

NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS:	1

EXPERIENCIA: (En años) 1 AÑO EN PARTICIPACIÓN SOCIAL Y SERVICIO AL CIUDADANO

HABILIDADES: Capacidad de trabajo en equipo, comunicación asertiva, orientación al usuario, manejo de herramientas informaticas.

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	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
		MES	3.678.541	1	3.678.541	
		HORA			0	
		ACTIVIDAD			0	

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1.Apoyar los procesos de la Oficina de Participación Social y Servicio al Ciudadano
2.Apoyar el proceso de acreditación en la Entidad
3.Construir el POA
4. Diseñar el informe de gestión de la oficina de Participación Social y Servicio al Ciudadano
5.Socializar linea técnica de la directrices implementadas por la Jefe de Participación Social y Servicio al Ciudadano
6.Contribuir en la elaboración de la matriz de riesgos de la oficina
7. Brindar apoyo en la elaboración del Plan Anticorrupción
8.Asistir a la reuniones que disigne la Supervesiora del contrato
9.Hacer seguimiento al personal del Subproceso de Servicio al Ciudadano
10.Monitorear los indicadores de la Oficina de Participación Social y Servicio al Ciudadano
12.Realizar, ajustar y evaluar procesos y procedimientos de la oficina de Servicio al Ciudadano que permitan contribuir al proceso

CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA

Nombre y firma del Director o Jefe de Oficina Mirella Peña Rojas		Vo.Bo. Subgerencia Corporativa Martha Yolima Pasachoa Moreno