	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	Fecha de la Solicitud			Dependencia o sede:
MONICA E. GONZALEZ MONTES - DIRECTORA DE CONTRATACION	Dia	Mes	Año	SEDE ADMINISTRATIVA PRINCIPAL
	31	12	2018	DIRECCION DE CONTRATACION

Motivo de la solicitud (Marque con una X)		No CONTRATO	
Adición y Prorroga	X	3000	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)

Se requieren servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Contratación 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.

Descripciòn del servicio solicitado

la Dirección de Contratacion y requiere garantizar el cumplimiento de la mision, vision y metas insitucionales desde el apoyo contractual a la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE , en concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.

AREA:	ADMINISTRATIVO	X	ASISTENCIAL	
PERFIL	APOYO TECNOLOGICO I	ANA MILENA VERA CRUZ	C.C.	1031123926

NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS: 1

EXPERIENCIA: (En años) EN:

HABILIDADES: trabajo en equipo, resolutividad, adaptibilidad, comunicación asertiva, confianza, sentido de pertenencia. Entre otras.

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 Se solicita valor de honorarios correspondientes del 16 al 31 de enero de 2019 mas valor actividades programadas para apoyo en contigencia de adiciones y prorrogas y contratos nuevos vigencia 2019
		MES	X	15 dias	$ 1.457.400	
		HORA			0	
		ACTIVIDAD			0	

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Las mismas del contrato inicial N° 3000-2018

CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA

MONICA E. GONZALEZ MONTES - DIRECTORA DE CONTRATACION
SUPERVISORA