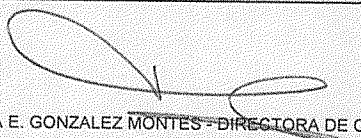


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                               |                                                     |                                                                 |                                                  |                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION<br/>Y/O PRORROGA</b> |                                                     | Versión:                                                        |                                                  | 1                                                                                       |                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                               |                                                     | Fecha de aprobación:                                            |                                                  | 24/02/2017                                                                              |                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                               |                                                     | Código:                                                         |                                                  | 04-02-FO-0005                                                                           |                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Quien solicita</b><br><b>MONICA E. GONZALEZ MONTES - DIRECTORA DE CONTRATACION</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                               |                                                     | <b>Fecha de la Solicitud</b><br>Día: 31    Mes: 12    Año: 2018 |                                                  |                                                                                         | <b>Dependencia o sede:</b><br>SEDE ADMINISTRATIVA PRINCIPAL<br>DIRECCION DE CONTRATACION                                                                                                                            |
| <b>Motivo de la solicitud (Marque con una X)</b><br>Adición y Prorroga <input checked="" type="checkbox"/> X<br>Adición <input type="checkbox"/><br>Prorroga <input type="checkbox"/><br>Reinicio <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                               |                                                     | <b>No CONTRATO</b><br><br>6214                                  |                                                  | Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo<br>Persona Natural |                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO</b><br>(Previa verificación presupuestal)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                               |                                                     |                                                                 |                                                  |                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                     |
| Se requieren servicios profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el área 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                               |                                                     |                                                                 |                                                  |                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Descripción del servicio solicitado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                               |                                                     |                                                                 |                                                  |                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                     |
| la Dirección de Contratación requiere garantizar el cumplimiento de la misión, visión y metas institucionales desde el apoyo contractual a la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE, en concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                               |                                                     |                                                                 |                                                  |                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>AREA:</b> ADMINISTRATIVO <input checked="" type="checkbox"/> X ASISTENCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                               |                                                     |                                                                 |                                                  |                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>PERFIL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PROFESIONAL ESPECIALIZADO II                                                  | LAURA ALEXANDRA CORTES GARNICA                      | C.C.                                                            | 52792716                                         |                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS:</b> 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                               |                                                     |                                                                 |                                                  |                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>EXPERIENCIA:</b> (En años) EN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                               |                                                     |                                                                 |                                                  |                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>HABILIDADES:</b> trabajo en equipo, resolutivez, adaptabilidad, comunicación asertiva, confianza, sentido de pertenencia. Entre otras.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                               |                                                     |                                                                 |                                                  |                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN:</b> 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 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. |                                                                               |                                                     |                                                                 |                                                  |                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>TIEMPO DE EJECUCION</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>MONTO TOTAL</b> (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 contingencia de adiciones y prorrogas y contratos nuevos vigencia 2019 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                               | MES                                                 | X                                                               | 15 dias                                          | \$ 2.477.467                                                                            |                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                               | HORA                                                |                                                                 |                                                  | 0                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                               | ACTIVIDAD                                           |                                                                 |                                                  | 0                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                               |                                                     |                                                                 |                                                  |                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                     |
| Las mismas del contrato inicial N° 6214-2018                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                               |                                                     |                                                                 |                                                  |                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                               |                                                     |                                                                 |                                                  |                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                     |
| <br>MONICA E. GONZALEZ MONTES - DIRECTORA DE CONTRATACION<br>SUPERVISORA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                               |                                                     |                                                                 |                                                  |                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                     |