

 REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICIÓN Y/O PRORROGA		Versión: 1 Fecha de aprobación: 24/02/2017 Código: 04-02-FO-0005		 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	
Quien solicita (colocar cargo y/o perfil del supervisor) LUZ DARY CAMPOS LIDER ASISTENCIAL		Fecha de la Solicitud Día: 19 Mes: 7 Año: 2018		MARIO ANTONIO SIERRA GOMEZ 79353915 Dependencia o sede: DIRECCION DE SERVICIOS DE URGENCIAS	
Motivo de la solicitud (Marque con una X) Adición y Prorroga ☒ X Adición ☐ Prorroga ☐ Reinicio ☐		No CONTRATO 957		BOSA Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural X	
JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO (Prevía verificación presupuestal) La oficina de Urgencias requiere la contratación de un CAMILLERO para la realización de actividades en la sede de BOSA					
Descripción del servicio solicitado AREA: ADMINISTRATIVO ☐ ASISTENCIAL ☒ X PERFIL CAMILLERO					
NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS: 1					
EXPERIENCIA: (En años) EN: CAMILLERO					
HABILIDADES: Generación de prácticas seguras en salud, diligencia en la atención a pacientes, seguimiento de procesos, adecuadas relaciones interpersonales, resolución de problemas, capacidad de análisis, toma de decisiones, empatía.					
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)		Observaciones	
		Marque con una X según corresponda tipo de contrato MES ☐ VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad) CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar) VALOR TOTAL HORA ☐ 6.730 186 1.251.780 ACTIVIDAD ☐ 0			
ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA 1) Apoyar al profesional del servicio en las actividades del área. 2) Apoyar a los pacientes en sus necesidades básicas. 3) Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad. 4) Realizar a cada paciente los procedimientos ordenados por el profesional tratante según competencia. 5) Retroalimentar a la supervisión dificultades del proceso de atención. 6) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato. 7) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado. 8) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos. 9) Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred. 10) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente. 11) Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.					
CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA a 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.					
Nombre y firma del Supervisor LUZ DARY CAMPOS			Vo.Bo. Líder Transversal LISA PRISCILA BUSTOS JIMENEZ		