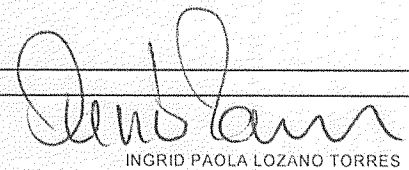


 GOVERNMENT OF SURINAME Suriname Suriname E.S.E.	REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA		Versión:		1	 ALCAZAR VICTOR DE ROSA D.C.						
			Fecha de aprobación:		24/02/2017							
			Código:		04-02-FO-0005							
Quien solicita REFERENTE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA			Fecha de la Solicitud <table border="1"> <tr> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td>Año</td> </tr> <tr> <td>18</td> <td>4</td> <td>2018</td> </tr> </table>		Día	Mes	Año	18	4	2018	Dependencia o sede: Unidad de Servicios de Salud PIC - Fontibon DIRECCION DE GESTIÓN DEL RIESGO	
Día	Mes	Año										
18	4	2018										
Motivo de la solicitud (Marque con una X) <table border="1"> <tr> <td>Adición y Prorroga</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Adición</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Prorroga</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Reinicio</td> <td></td> </tr> </table>			Adición y Prorroga	X	Adición		Prorroga		Reinicio		No CONTRATO	
Adición y Prorroga	X											
Adición												
Prorroga												
Reinicio												
3711			Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural									
JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO (Prevía verificación presupuestal)												
PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA Dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., de acuerdo a las necesidades de la institución.												
Descripción del servicio solicitado												
La Dirección de Gestión del riesgo requiere garantizar el Apoyo en el area del PIC en la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE En concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.												
<table border="1"> <tr> <td>AREA:</td> <td>ADMINISTRATIVO</td> <td>☐</td> <td>ASISTENCIAL</td> <td>X</td> </tr> </table>							AREA:	ADMINISTRATIVO	☐	ASISTENCIAL	X	
AREA:	ADMINISTRATIVO	☐	ASISTENCIAL	X								
<table border="1"> <tr> <td>PERFIL</td> <td>AUXILIAR DE ENFERMERIA</td> <td>LAURA NATALY CAMPOS ACUÑA</td> <td>C.C.</td> <td>1031153693</td> </tr> </table>							PERFIL	AUXILIAR DE ENFERMERIA	LAURA NATALY CAMPOS ACUÑA	C.C.	1031153693	
PERFIL	AUXILIAR DE ENFERMERIA	LAURA NATALY CAMPOS ACUÑA	C.C.	1031153693								
NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS: 1												
EXPERIENCIA: (En años) EN:												
HABILIDADES:												
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 (mas, hora, actividad)	CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar)	VALOR TOTAL	Observaciones						
		MES	X	1	\$ 1.613.395							
		HORA			0							
		ACTIVIDAD			0							
ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA												
Las mismas del contrato inicial N° 3711												
CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA												
 REFERENTE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA SMITH EDITH LOZANO GUEVARA			 INGRID PAOLA LOZANO TORRES Directora de Gestion del Riesgo									