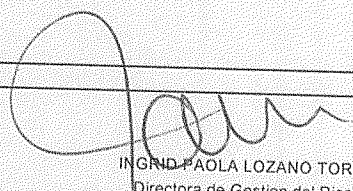
		REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA		Versión: 1 Fecha de aprobación: 24/02/2017 Código: 04-02-FO-0005			
Quien solicita REFERENTE DE PROGRAMAS			Fecha de la Solicitud Dia: 24 Mes: 12 Año: 2018			Dependencia o sede: Unidad de Servicios de Salud PIC - Bosa DIRECCION DE GESTIÓN DEL RIESGO	
Motivo de la solicitud (Marque con una X)			No CONTRATO				
Adición y Prorroga ☒		Adición ☐		Prorroga ☐		Reinicio ☐	
6035		Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural					
JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO (Previa verificación presupuestal)							
PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO AUXILIAR EN 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 las áreas asistenciales en la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE En concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.							
AREA: ADMINISTRATIVO ☐ ASISTENCIAL ☒							
PERFIL		TECNICO AUXILIAR EN ENFERMERIA KAREN CECILIA GUZMAN AREVALO C.C. 1022387270					
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 actitud 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 VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad) CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar) VALOR TOTAL		Observaciones:	
				MES \$1.613.395 15 DE ENERO DE 2019 \$ 806.698			
ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA							
Las mismas del contrato inicial N° 6035							
CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA							
Jenny Andrea Alfonso B YENNY ANDREA ALFONSO BERNAL REFERENTE DE PROGRAMAS				 INGRID PAOLA LOZANO TORRES Directora de Gestion del Riesgo			