

		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 ESPACIO VIVIENDA		Fecha de la Solicitud <table border="1"> <tr> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td>Año</td> </tr> <tr> <td>25</td> <td>5</td> <td>2018</td> </tr> </table>			Día	Mes	Año	25	5	2018	Dependencia o sede: Unidad de Servicios de Salud PIC - Fontibon DIRECCION DE GESTIÓN DEL RIESGO
Día	Mes	Año									
25	5	2018									
Motivo de la solicitud (Marque con una X)		No CONTRATO									
Adición y Prorroga	X	0609		Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural							
Adición											
Prorroga											
Reinicio											
JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO (Previa verificación presupuestal)											
PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL 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 el area del PIC en la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE En concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.											
AREA: ADMINISTRATIVO		☐		ASISTENCIAL X							
PERFIL	PROFESIONAL EN ENFERMERIA	CINDY MARCELA RAMIREZ ZAPATA		C.C.	1030642303						
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 lapiz)	Marque con una X según corresponda tipo de contrato	VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad)	CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar)	VALOR TOTAL						
		MES	X	1	\$ 3.070.655						
		HORA									
		ACTIVIDAD									
Observaciones											
ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA											
Las mismas del contrato inicial N° 609											
CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA											
 REFERENTE ESPACIO VIVIENDA ANGELA MARIA FORERO RODRIGUEZ			 INGRID PAOLA LOZANO TORRES Directora de Gestion del Riesgo								