Sub Occidente E.S.E	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		Fecha de la Solicitud			Dependencia o sede:	
	REFERENTE ESPACIO PUBLICO	Dia	Mes	Año	PAPS 10 ABASTOS	
		19	7	2018	DIRECCION DE GESTIÓN DEL RIESGO	
	Motivo de la solicitud (Marque con una X)		No CONTRATO			
Adición y Prorroga	X					
Adición		0577		Formato documentos minimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural		
Prorroga						
Reinicio						

JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO
(Previa verificación presupuestal)

PRESTAR SERVICIOS COMO Licenciada en Educacion Basica con enfasisi en educacion artisitica 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 intituciòn.

Descripciòn del servicio solicitado

La Dirección de Gestión del riesgo requiere garantizar el Apoyo en el PSPIC en la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE En concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.

AREA:	ADMINISTRATIVO		ASISTENCIAL	X
PERFIL	Licenciada en Educacion Basica con enfasisi en educacion artisitica	LILIANA CAROLINA VALENCIA MONTAÑA	C.C.	1033713301

NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS: 1

EXPERIENCIA: (En años) EN:

HABILIDADES:

RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN: 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 conocmiento, experiencia y destreza en el desempeño de sus actividadesRiesgo por no asistencia a las actividades programadas.Riesgo relacionado con las conductas que miran la intencionalidad del individuo y su actitvidad 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

		Marque con una X según corresponda tipo de contrato	VALOR UNITARIO(mes, hora, actividad)	CANTIDAD (meses ,horas, actividades a contratar)	VALOR TOTAL	
TIEMPO DE EJECUCION	MONTO TOTAL (valor no debe registrarse en lapiz)	MES	X	1	$ 3.070.655	Observaciones:
		HORA				
		ACTIVIDAD				

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Las mismas del contrato inicial N° 577

CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA

DIANA RAMIREZ
REFERENTE ESPACIO PUBLICO

INGRID PAOLA LOZANO TORRES
Directora de Gestion del Riesgo