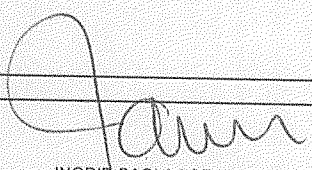
		REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICIÓN Y/O PRORROGA		Versión: 1 Fecha de aprobación: 24/02/2017 Código: 04-02-FO-0005																			
Quien solicita REFERENTE DE PROGRAMAS			Fecha de la Solicitud Día: 24 Mes: 12 Año: 2018			Dependencia o sede: Unidad de Servicios de Salud PIC - Bosa DIRECCION DE GESTIÓN DEL RIESGO																	
Motivo de la solicitud (Marque con una X) Adición y Prorroga ☒ X Adición ☐ Prorroga ☐ Reinicio ☐			No CONTRATO 5909			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 DIGITADOR(A) 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 ☒ X																							
PERFIL: DIGITADOR(A) CARLOS ANDRES CASTRO C.C. 80141051																							
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)		<table border="1"> <tr> <th>Marque con una X según</th> <th>VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad)</th> <th>CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar)</th> <th>VALOR TOTAL</th> </tr> <tr> <td>MES</td> <td>\$1.232.426</td> <td>15 DE ENERO DE 2019</td> <td>\$ 616.213</td> </tr> <tr> <td>HORA</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Marque con una X según	VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad)	CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar)	VALOR TOTAL	MES	\$1.232.426	15 DE ENERO DE 2019	\$ 616.213	HORA				ACTIVIDAD				Observaciones:	
Marque con una X según	VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad)	CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar)	VALOR TOTAL																				
MES	\$1.232.426	15 DE ENERO DE 2019	\$ 616.213																				
HORA																							
ACTIVIDAD																							
ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA																							
Las mismas del contrato inicial N° 5909																							
CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA																							
Yenny Andry Alfonso B YENNY ANDREA ALFONSO BERNAL REFERENTE DE PROGRAMAS				 INGRID PAOLA LOZANO TORRES Directora de Gestion del Riesgo																			