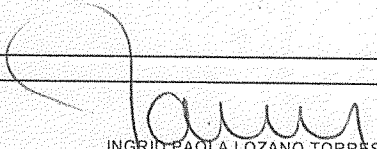
		REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA		Versión: 1 Fecha de aprobación: 24/02/2017 Código: 04-02-FO-0005			
Quien solicita REFERENTE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA			Fecha de la Solicitud Día: 25 Mes: 5 Año: 2018			Dependencia o sede: Unidad de Servicios de Salud 11 Puente Aranda DIRECCION DE GESTIÓN DEL RIESGO	
Motivo de la solicitud (Marque con una X) Adición y Prorroga ☒ X Adición ☐ Prorroga ☐ Reinicio ☐			No CONTRATO 0541			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 PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA 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 ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA	LUCIANA VELASCO CHAVEZ	C.C.	35528021			
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 MES ☒ X HORA ☐ ACTIVIDAD ☐	VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad) X	CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar) 1	VALOR TOTAL \$ 3.747.240	Observaciones	
ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA							
Las mismas del contrato inicial N° 541							
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			