| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | **REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA** | Versión: | 1 | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
| | | Fecha de aprobación: | 24/02/2017 | |
| | | Código: | 04-02-FO-0005 | |

| **Quien solicita** | **Fecha de la Solicitud** | | | **Dependencia o sede:** |
|---|---|---|---|---|
| | **Dia** | **Mes** | **Año** | |
| **MONICA E. GONZALEZ MONTES - DIRECTORA DE CONTRATACION** | **27** | **6** | **2019** | SEDE ADMINISTRATIVA PRINCIPAL<br>DIRECCION DE CONTRATACION |

| **Motivo de la solicitud (Marque con una X)** | | **No CONTRATO** | |
|---|---|---|---|
| **Adición y Prorroga** | **X** | **3846-2019** | **Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural** |
| **Adición** | | | |
| **Prorroga** | | | |
| **Reinicio** | | | |

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

Se requieren servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Contratación dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.

**Descripciòn del servicio solicitado**

la Dirección de Contratacion requiere garantizar el cumplimiento de la mision, vision y metas insitucionales desde el apoyo contractual a la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE , en concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.

| **AREA:** | ADMINISTRATIVO | X | ASISTENCIAL |
|---|---|---|---|

| **PERFIL** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO II | LAURA ALEXANDRA CORTES GARNICA | C.C. | 52792716 |
|---|---|---|---|---|

| NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS: | 1 |
|---|---|

**EXPERIENCIA: (En años)** EN:

**HABILIDADES: trabajo en equipo, resolutividad, adaptibilidad, comunicación asertiva, confianza, sentido de pertenencia. Entre otras.**

**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 mes | $ **4.800.000** | **Observaciones: se solicita prorrogar Contrato hasta 31 de Julio de 2019** |
| | | HORA | | | **0** | |
| | | ACTIVIDAD | | | **0** | |

**ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA**

Las mismas del contrato inicial N° 3846-2019

**CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA**

MONICA E. GONZALEZ MONTES - DIRECTORA DE CONTRATACION
SUPERVISORA