

	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 (colocar cargo y/o perfil del supervisor) DANIEL IRIBAR PAYARES LLERENA Referente de Imagenología	Fecha de la Solicitud			Dependencia o sede: Radiología e Imágenes Diagnosticas - Unidad de Kennedy DIRECCION DE COMPLEMENTARIOS
	Día	Mes	Año	
	18	Junio	2019	
Motivo de la solicitud (Marque con una X)		No CONTRATO		

Adición y Prorroga	☒	2789-2019	Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural
Adición			
Prorroga			
Reinicio			

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

La Direccion de servicios Complementarios requiere la contratación de un TRANSCRIPTOR para la realizacion de actividades en la Unidad de Kennedy, en la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE En concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.

Descripción del servicio solicitado
--

Transcriptor dentro de los diferentes procesos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo a las necesidades de la Institución.

AREA:	ADMINISTRATIVO	☒	ASISTENCIAL	☐
--------------	----------------	-------------------------------------	-------------	--------------------------

PERFIL	TRANSCRIPTOR
---------------	--------------

GALINDO VASCO JETCY	CC	1.013.606.114
---------------------	----	---------------

NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS:	Una (1)
---------------------------------------	---------

EXPERIENCIA: (En años)	EN:
-------------------------------	-----

HABILIDADES: BUENAS RELACIONES INTERPERSONALES, RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS, CAPACIDAD DE ANÁLISIS, TOMA DE DECISIONES, EMPATIA.

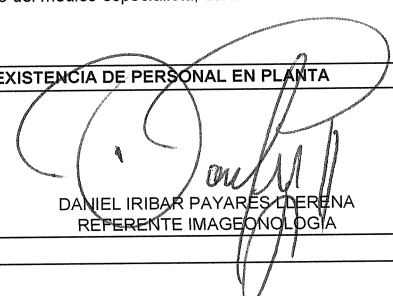
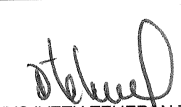
RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN: Inhabilidad e incompatibilidades sobrevinientes. Demora en el inicio de la ejecución del contrato. Errores en la supervisión. No informar oportunamente al supervisor su designación. Riesgo relacionado al conocimiento, experiencia y destreza en el desempeño de sus actividades. 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	Observaciones: Experiencia Título de Bachiller
		MES				
		HORA	7.134	186	\$ 1.326.924	
		ACTIVIDAD				

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Recibe dictado del medico especialista, durante la realizacion de la ecografia, rayos x, tac para GARANTIZAR la entrega del resultado inmediato a los pacientes.

CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA
--

 DANIEL IRIBAR PAYARES LLERENA REFERENTE IMAGENOLOGÍA	 DANNYS IVETH TEHERAN TURIZO Directora de Servicios Complementarios
---	---