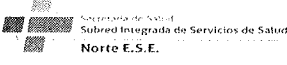
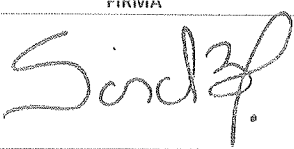
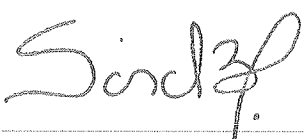
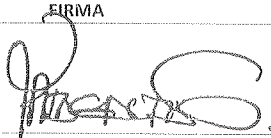
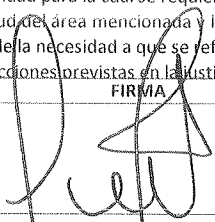


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                      |                           |                                                   |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>REQUERIMIENTO PERSONAL - CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>                  |                           | CÓDIGO: AP-TH-F-108-04                            |                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E<br>GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO     |                           | VERSIÓN: 4<br>PÁGINA: 1 DE 1<br>FECHA: 15/06/2022 |                             |
| <b>FECHA DE SOLICITUD:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>21/03/2023</b>                                                                    | <b>DEPENDENCIA</b>        | Dirección Gestión del Riesgo en Salud             |                             |
| <b>SERVICIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS</b>                                             | <b>UNIDAD DE SERVICIO</b> | SEDE ADMINISTRATIVA FERIAS                        |                             |
| <b>CONVENIO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>CONVENIO PSPIC</b>                                                                | <b>TIPO</b>               | Asistencial                                       |                             |
| <b>NOVEDAD:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Convenio                                                                             |                           |                                                   |                             |
| <b>OBJETO CONTRACTUAL:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                      |                           |                                                   |                             |
| Prestar servicio profesionales y de apoyo a la gestión como PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 - ENFERMERO (A) dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. de acuerdo a las necesidades de la institución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                      |                           |                                                   |                             |
| <b>APLICA POR HORAS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI                                                                                   | <b>VALOR HORA:</b>        | \$ 21.729                                         | <b>NUMERO DE HORAS:</b> 184 |
| <b>VALOR TOTAL:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$3.998.070                                                                          |                           | <b>PLAZO</b>                                      |                             |
| <b>CDP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | De conformidad a la disponibilidad presupuestal expedida por la Dirección Financiera |                           |                                                   |                             |
| <b>PERFIL REQUERIDO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                      |                           |                                                   |                             |
| <b>ESTUDIOS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PROFESIONAL ENFERMERO (A)                                                            |                           |                                                   |                             |
| <b>EXPERIENCIA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | NO REQUIERE                                                                          |                           |                                                   |                             |
| <b>JUSTIFICACIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                      |                           |                                                   |                             |
| <p>1. Que la subred integrada de servicios de salud es una empresa social del estado creada como una categoría especial de entidad pública descentralizada, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa mediante el acuerdo 641 de 2016, que tiene por objeto prestar servicios de salud integrales y de calidad en todos los niveles de complejidad a la población objeto de las localidades de chapinero, Usaquén, Engativá, suba, barrios unidos y demás que demanden los servicios de salud, contribuyendo al mejoramiento de la calidad de vida de la población. quienes, a través de un régimen de contratación de derecho privado, hace que con mayor agilidad pueda dar cumplimiento a la satisfacción de las necesidades de toda una población bajo el postulado de hacer una efectiva y eficiente garantía al derecho a la salud y saneamiento ambiental, poniendo de plano en forma clara la primacía de la vida humana sobre cualquier formalidad normativa. 2. Que de conformidad con el Numeral 6 del Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, en materia contractual la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte se someterán al régimen del derecho privado, pero podrán aplicar, discrecionalmente las cláusulas excepcionales previstas en el estatuto General de Contratación de la Administración pública. 3. Se requiere contar con un PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 - ENFERMERO (A) a que la Dirección del Gestion del Riesgo no cuenta con el personal para cubrir dicha vacante.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                      |                           |                                                   |                             |
| <b>OBLIGACIONES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                      |                           |                                                   |                             |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1.FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES A DOCENTES</li> <li>2.SESIÓN DE VALORACIÓN DEL JARDÍN INFANTIL.</li> <li>3.ELABORACIÓN DE INFOGRAFÍA DE RESULTADOS POR JARDÍN INFANTIL</li> <li>4.SESIÓN PARA LA SOCIALIZACIÓN Y ENTREGA DE LA INFOGRAFÍA CON RESULTADOS.</li> <li>5.FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES A PADRES Y MADRES DE FAMILIA O CUIDADORES</li> <li>6.SEGUIIMIENTO TELEFÓNICO A PADRES Y MADRES DE FAMILIA DE NIÑOS CON ALTERACIONES NUTRICIONALES</li> <li>7.IMPLEMENTACIÓN DE IEC PARA EL FORTALECIMIENTO MEDIANTE EL ARTE Y LÚDICA EN LA PRIMERA INFANCIA</li> <li>8.APLICACIÓN DE ESCALA ABREVIADA DEL DESARROLLO</li> <li>9.REALIZACIÓN DE TAMIZAJE NUTRICIONAL A LOS ESCOLARES</li> <li>10. ESTRATEGIA MASCOTA VERDE/ EN EL AMBIENTE ESTÁ LA SALUD</li> <li>11.CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD E INTERSECTORIAL</li> <li>12.RECONOCIMIENTO DE LAS PRIORIDADES EN SALUD</li> <li>13.PARTICIPACIÓN EN REUNIONES LOCALES</li> <li>14.CONSTRUCCIÓN PLAN DE CUIDADO ESCOLAR</li> <li>15.CARACTERIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA</li> <li>16.LECTURA DE NECESIDADES PARA LA PRIORIZACIÓN EN LOS PLANES DE CUIDADO ESCOLAR</li> <li>17.SISTEMATIZACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LOS PLANES DE CUIDADO ESCOLAR</li> <li>18.ORIENTACIÓN EN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y AGENDAMIENTO EN MÉTODOS DE REGULACIÓN DE LA FECUNDIDAD</li> <li>19.ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR A ESCOLARES PRIORIZADOS</li> <li>20.PARTICIPACIÓN DE MESAS TÉCNICAS O GRUPOS FUNCIONALES</li> <li>21.SESIONES DE HUERTAS ESCOLARES</li> <li>22.PARTICIPACIÓN EN MERCADOS CAMPESINOS</li> <li>23.CREACIÓN DE LA RED DE HUERTEROS ESCOLARES</li> <li>24.FORTALECIMIENTO TÉCNICO A LOS PERFILES DEL PRODUCTO DE LÍDERES ESCOLARES</li> <li>25.COLECTIVOS CON PARTICIPACIÓN DE ESCOLARES EN RIESGO DE TRABAJO INFANTIL</li> <li>26.SESIONES ARTÍSTICAS</li> <li>27.SESIONES DE CONSTRUCCIÓN DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS</li> <li>28.SESIONES DE SALUD Y BIENESTAR</li> <li>29.SESIONES EN TIENDAS ESCOLARES</li> <li>30.IMPLEMENTACIÓN DE SESIONES DE VACACIONES SALUDABLES</li> <li>31.PARTICIPACIÓN EN ASISTENCIAS TÉCNICAS CONVOCADAS DESDE SDS.</li> <li>32.ACCIÓN COLECTIVA DE RIESGOS EN SALUD MENTAL</li> <li>33.INTERVENCIÓN BREVE.</li> </ol> |                                                                                      |                           |                                                   |                             |

|                                                                                                                                         |                                                              |                                                                                                           |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
|  Subred Integrada de Servicios de Salud<br>Norte E.S.E. | REQUERIMIENTO PERSONAL - CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS |                                                                                                           | CÓDIGO: AP-TH-F-108-04 |
|                                                                                                                                         | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.          |                                                                                                           | VERSIÓN: 4             |
|                                                                                                                                         | GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO                                   |                                                                                                           | PÁGINA: 1 DE 1         |
|                                                                                                                                         |                                                              |                                                                                                           | FECHA: 15/06/2022      |
| FIRMA                                                                                                                                   |                                                              | FIRMA                                                                                                     |                        |
|                                                        |                                                              |                         |                        |
| SUPERVISOR DE CONTRATO<br>SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ<br>DIRECTORA DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD                                   |                                                              | DIRECTOR O JEFE DE OFICINA<br>SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ<br>DIRECTORA DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD |                        |
| FIRMA                                                                                                                                   |                                                              | FIRMA                                                                                                     |                        |
|                                                        |                                                              |                         |                        |
| SUBGERENTE DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD<br>YANITH PIRAGUATA GUITIERREZ                                                           |                                                              | ORDENADOR DEL GASTO<br>OSCAR JAVIER MANRIQUE LADINO                                                       |                        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>CERTIFICADO DE INSUFICIENCIA DE PERSONAL EN PLANTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| La Dirección Operativa de Gestión del Talento Humano Certifica:<br>Que según el artículo 2.8.4.4.5 del Decreto 1068 de 2015 señala:<br>"Artículo 2.8.4.4.5. Condiciones para contratar la prestación de servicios. Los contratos de prestación de servicios con personas naturales o jurídicas, sólo se podrán celebrar cuando no exista personal de planta con capacidad para realizar las actividades que se contratarán"<br>Dado lo anterior y una vez realizado el estudio respectivo, la Dirección Operativa de Gestión del Talento, certifica que después de analizar la planta de personal se tramita el presente requerimiento por una de las siguientes causales:<br>1. Que, de acuerdo con el Manual Especifico de Funciones y Competencias Laborales para los empleos de la planta de personal de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., no existe personal que pueda desarrollar la actividad para la cual se requiere contratar la prestación del servicio.<br>2. Que, conforme a las razones contenidas en la precedente solicitud del área mencionada y la justificación del asunto, la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., no cuenta con el personal capacitado para el cumplimiento de la necesidad a que se refiere el objeto enunciado, dado el grado de especialización del servicio.<br>3. Que el personal de la planta no es suficiente para adelantar las acciones previstas en la justificación sustentada por el área para atender la contratación que se |  |
| FIRMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| DIRECTOR OPERATIVO GESTION DEL TALENTO HUMANO<br>JOHANNA MARIA MEDINA ORNA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |