

|  <b>FORMATO DE REQUERIMIENTO PRESTACION DE SERVICIOS PARA NUEVO CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                               | Versión: <b>3</b><br>Fecha de aprobación: <b>25/10/2021</b><br>Código: <b>04-02-FO-0011</b>                                                                  |                  |                                               |                                                                 |                                                     |                                                            |                                               |      |                                                                                                                                                                                |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <b>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                              |                                                                                                     |                                               |                                                                 |                                                     |                                                            |                                               |      |                                                                                                                                                                                |  |  |
| Quien solicita (Nombre y cargo perfil del requeriente)<br><br><b>DIEGO CASTILLO ORTIZ</b><br><b>REFERENTE VIGILANCIA EN SALUD AMBIENTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Fecha de la Solicitud</b><br><table border="1"> <tr> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> </tr> <tr> <td>31</td> <td>3</td> <td>2023</td> </tr> </table> |                                                                                                                                                              |                                                                                                     | Día                                           | Mes                                                             | Año                                                 | 31                                                         | 3                                             | 2023 | Dependencia o sede:<br><b>CAPS ZONA FRANCA</b><br>Área o Servicio:<br><b>VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL</b><br>Dirección a la que pertenece:<br><b>GESTION DEL RIESGO EN SALUD</b> |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Día                                                                                                                                                           | Mes                                                                                                                                                          | Año                                                                                                 |                                               |                                                                 |                                                     |                                                            |                                               |      |                                                                                                                                                                                |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 31                                                                                                                                                            | 3                                                                                                                                                            | 2023                                                                                                |                                               |                                                                 |                                                     |                                                            |                                               |      |                                                                                                                                                                                |  |  |
| <b>Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Documentación por prestación de servicios</b><br><b>JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO</b><br>La Dirección de Gestion del Riesgo en la dependencia individual requiere garantizar el Apoyo en el area de PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC en la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE En concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                              |                                                                                                     |                                               |                                                                 |                                                     |                                                            |                                               |      |                                                                                                                                                                                |  |  |
| <b>DESCRIPCION DEL SERVICIO SOLICITADO</b><br>Se requiere garantizar las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en las actividades individuales de la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                              |                                                                                                     |                                               |                                                                 |                                                     |                                                            |                                               |      |                                                                                                                                                                                |  |  |
| <b>Rubro:</b> <table border="0"> <tr> <td><b>HONORARIOS</b> <input type="checkbox"/></td> <td><b>REMUNERACIÓN SERVICIOS TÉCNICOS</b> <input type="checkbox"/></td> <td><b>ASISTENCIAL GENERAL</b> <input type="checkbox"/></td> <td><b>ASISTENCIAL PIC</b> <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                              |                                                                                                     | <b>HONORARIOS</b> <input type="checkbox"/>    | <b>REMUNERACIÓN SERVICIOS TÉCNICOS</b> <input type="checkbox"/> | <b>ASISTENCIAL GENERAL</b> <input type="checkbox"/> | <b>ASISTENCIAL PIC</b> <input checked="" type="checkbox"/> |                                               |      |                                                                                                                                                                                |  |  |
| <b>HONORARIOS</b> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>REMUNERACIÓN SERVICIOS TÉCNICOS</b> <input type="checkbox"/>                                                                                               | <b>ASISTENCIAL GENERAL</b> <input type="checkbox"/>                                                                                                          | <b>ASISTENCIAL PIC</b> <input checked="" type="checkbox"/>                                          |                                               |                                                                 |                                                     |                                                            |                                               |      |                                                                                                                                                                                |  |  |
| <b>Recursos Propios:</b> <table border="0"> <tr> <td><b>SI</b> <input type="checkbox"/></td> <td><b>NO</b> <input checked="" type="checkbox"/></td> <td><b>Vigencias futuras</b> <input type="checkbox"/></td> <td><b>SI</b> <input type="checkbox"/></td> <td><b>NO</b> <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                              |                                                                                                     | <b>SI</b> <input type="checkbox"/>            | <b>NO</b> <input checked="" type="checkbox"/>                   | <b>Vigencias futuras</b> <input type="checkbox"/>   | <b>SI</b> <input type="checkbox"/>                         | <b>NO</b> <input checked="" type="checkbox"/> |      |                                                                                                                                                                                |  |  |
| <b>SI</b> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>NO</b> <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                 | <b>Vigencias futuras</b> <input type="checkbox"/>                                                                                                            | <b>SI</b> <input type="checkbox"/>                                                                  | <b>NO</b> <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                 |                                                     |                                                            |                                               |      |                                                                                                                                                                                |  |  |
| <b>Convenio</b> <table border="0"> <tr> <td><b>SI</b> <input checked="" type="checkbox"/></td> <td><b>NO</b> <input type="checkbox"/></td> <td><b>No. Convenio:</b> CO1 PCCNTR 4802135</td> <td><b>Suscrito con:</b> FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                              |                                                                                                     | <b>SI</b> <input checked="" type="checkbox"/> | <b>NO</b> <input type="checkbox"/>                              | <b>No. Convenio:</b> CO1 PCCNTR 4802135             | <b>Suscrito con:</b> FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD   |                                               |      |                                                                                                                                                                                |  |  |
| <b>SI</b> <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>NO</b> <input type="checkbox"/>                                                                                                                            | <b>No. Convenio:</b> CO1 PCCNTR 4802135                                                                                                                      | <b>Suscrito con:</b> FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD                                            |                                               |                                                                 |                                                     |                                                            |                                               |      |                                                                                                                                                                                |  |  |
| <b>PERFIL:</b> PROFESIONAL EN QUIMICA FARMACEUTICA<br><b>NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS:</b> 1<br><b>HABILIDADES:</b> Comunicación asertiva, trabajo en equipo, vocación de servicio, celeridad, eficiencia, orientacion a resultados.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                              |                                                                                                     |                                               |                                                                 |                                                     |                                                            |                                               |      |                                                                                                                                                                                |  |  |
| <b>RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN:</b> Inhabilidad e incompatibilidades sobrevenientes. Demora en el inicio de la ejecución del contrato. Errores en la supervisión. 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                              |                                                                                                     |                                               |                                                                 |                                                     |                                                            |                                               |      |                                                                                                                                                                                |  |  |
| <b>PROYECCIÓN</b><br>Marque con una X según corresponda las condiciones del contrato en lo relacionado a honorarios para proyección del valor a contratar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                               | <b>CANTIDAD</b><br>(meses, horas, actividades a contratar)                                                                                                   | <b>OBSERVACIONES</b><br>Talento Humano requerido para la ejecución del convenio CO1 PCCNTR 4802135. |                                               |                                                                 |                                                     |                                                            |                                               |      |                                                                                                                                                                                |  |  |
| <table border="1"> <tr> <td>MES</td> <td>X</td> <td>\$ 4.613.087</td> </tr> <tr> <td>HORA</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                               | MES                                                                                                                                                          | X                                                                                                   | \$ 4.613.087                                  | HORA                                                            |                                                     |                                                            | ACTIVIDAD                                     |      |                                                                                                                                                                                |  |  |
| MES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | X                                                                                                                                                             | \$ 4.613.087                                                                                                                                                 |                                                                                                     |                                               |                                                                 |                                                     |                                                            |                                               |      |                                                                                                                                                                                |  |  |
| HORA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                              |                                                                                                     |                                               |                                                                 |                                                     |                                                            |                                               |      |                                                                                                                                                                                |  |  |
| ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                              |                                                                                                     |                                               |                                                                 |                                                     |                                                            |                                               |      |                                                                                                                                                                                |  |  |
| <b>ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA</b><br>1. Realizar, liderar o apoyar acciones y/o procesos de inspección, vigilancia sanitaria y/o epidemiológica, en diferentes líneas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a los que sea designado, afines al perfil profesional conforme a lo establecido en los documentos técnicos, estándares y plan de acción en el contrato vigente entre la Subred y la Secretaría Distrital de Salud.<br>2. Brindar asesoría técnica a la comunidad en normatividad Sanitaria y Ambiental.<br>3. Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes que sustenten las actividades. Así como los respectivos cronogramas, visitas o acciones a realizar y realizadas.<br>4. Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros.<br>5. Acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse.<br>6. Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones obtenidas.<br>7. Mantener la confidencialidad de la información, reservas de los sistemas de información, derechos de autor en desarrollo de aplicaciones y programas tecnológicos, registro de soporte logístico (Software), definición de la tutoría de los documentos científicos y de más información que se genere dentro de las labores propias de su perfil en el componente de Vigilancia Sanitaria y Ambiental y de vigilancia en salud pública.<br>8. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada.<br>9. Llevar de forma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación.<br>10. Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad.<br>11. Asistentes a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados.<br>12. Apoyar la realización de jornadas, actividades y eventos de interés del área de Salud Pública o demás actividades de la Subred, cuando sea requerido.<br>13. Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad.<br>14. Conocer, promover y aplicar las Políticas institucionales que garantizan los objetivos corporativos, el buen uso de los recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfacción del cliente interno y externo de la Subred.<br>15. Conocer, promover y aplicar las Normas de Gestión Ambiental, residuos hospitalarios, manual de higiene y seguridad industrial, programa de salud ocupacional, planes de emergencia, para proteger la salud en el trabajo aplicando las técnicas de Bioseguridad<br><b>OBLIGACIONES GENERALES ADICIONALES PARA TODOS LOS PERFILES</b><br>1. Realizar entregas de los productos de su intervención cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención.<br>2. Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente.<br>3. Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.<br>4. Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por los líderes operativos, referente de vigilancia en salud ambiental, coordinador PIC y de nivel central.<br>5. Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas por el líder operativo.<br>6. Atender oportunamente a la solicitud de ajuste de inconsistencias detectadas de los productos derivados de la ejecución de las actividades de IVC y sus correspondientes bases de datos.<br>7. Garantizar la correcta calidad del dato y la información en los sistemas del componente (Sivigila) así mismo garantizar la corrección de inconsistencias derivadas de los procesos generados en el componente de Vigilancia en salud ambiental. |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                              |                                                                                                     |                                               |                                                                 |                                                     |                                                            |                                               |      |                                                                                                                                                                                |  |  |
| <b>PERFIL Y NOMBRE DE QUIEN EJERCERA LA SUPERVISION</b><br>1. Nombre: <b>DIEGO CASTILLO ORTIZ</b><br>2. Identificación: <b>79837057</b><br>3. Perfil o cargo: <b>REFERENTE VIGILANCIA EN SALUD AMBIENTAL</b><br>4. Justificación (Si aplica): <b>INSUFICIENCIA EN PLANTA - PERFIL CON EXPERIENCIA POR LINEAMIENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                              |                                                                                                     |                                               |                                                                 |                                                     |                                                            |                                               |      |                                                                                                                                                                                |  |  |
| <br><b>BIBIANA JULIETH AVILA BOHORQUEZ</b><br>DIRECTORA DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                               | <br><b>SANDRA MILENA ROZO MATEUS</b><br>SUPERLENTE DE SERVICIOS DE SALUD |                                                                                                     |                                               |                                                                 |                                                     |                                                            |                                               |      |                                                                                                                                                                                |  |  |

153-ASAD

LA SUSCRITA DIRECTORA DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO DE LA  
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

HACE CONSTAR:

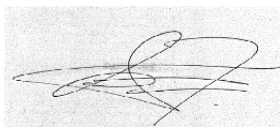
Que, verificada la planta de empleos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE, se evidencia que no se cuenta con personal de planta disponible para desarrollar la actividad PROFESIONAL EN QUIMICA FARMACEUTICA por cuanto:

1. \_\_\_ No existencia del perfil requerido
2. X Insuficiencia del mismo
3. \_\_\_ La necesidad de contratar a un profesional con conocimientos específicos.

Dada en Bogotá D.C., el día 31 de Marzo del 2023



**YEIMY LORENA COLMENARES GONZÁLEZ**  
Directora Operativa  
Dirección de Gestión del Talento Humano

| Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales, y por lo tanto, lo presentamos para firma. |                      |                                                      |                                                                                      |         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| Funcionario / Contratista                                                                                                                                      | Nombre               | Cargo                                                | Firma                                                                                | Fecha   |
| Revisado por:                                                                                                                                                  | Jayson Galindo Alviz | Profesional Especializado Gestión del Talento Humano |  | 11/2022 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                               |                               |                                        |                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>INFORME FINAL DE SELECCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                               |                               | Versión: <b>2</b>                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                               |                               | Fecha de aprobación: <b>20/05/2021</b> |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                               |                               | Código: <b>04-02-FO-0012</b>           |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                               |                               | Año: 2023                              |                                                                                     |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Fecha Informe: _____ Día: <u>20</u> Mes: <u>06</u><br>Género: F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> Otra: _____ Edad: <u>49</u><br>Proceso de Promoción: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Reintegro SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                                                               |                               |                                        |                                                                                     |
| <b>DIRECCION/AREA Y/O OFICINA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>SALUD PUBLICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                               |                               |                                        |                                                                                     |
| <b>PERFIL A CONTRATAR ( )</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>QUIMICO FARMACEUTICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                               |                               |                                        |                                                                                     |
| <b>CRITERIO Y PONDERACION DEL PROCESO DE SELECCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                               |                               |                                        |                                                                                     |
| <b>CARLOS ANIBAL BRICEÑO DIAZ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ITEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SIN PRUEBA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PORCENTAJE ASIGNADO TOTAL                                     |                               | PORCENTAJE TOTAL ALCANZADO             |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Análisis de Hoja de Vida                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 25%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 15%                                                           |                               | 15%                                    |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Prueba de conocimientos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 30%                                                           |                               | 0%                                     |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Pruebas Psicológicas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 35%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 25%                                                           |                               | 25%                                    |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | E: Entrevista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 40%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 30%                                                           |                               | 30%                                    |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Ajuste al perfil ( 70%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 100%                                                          |                               | 90%                                    |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Concepto Final                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Se ajusta adecuadamente al perfil - actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                               | SI X                          | NO                                     |                                                                                     |
| <b>ANALISIS DE HOJA DE VIDA CUMPLIMIENTO REQUISITOS DEL PERFIL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Formacion académica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | QUIMICO FARMACEUTICO                                          |                               |                                        |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Experiencia laboral (años)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 4 AÑOS                                                        |                               |                                        |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Experiencia Relacionada (años)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 4 AÑOS                                                        |                               |                                        |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Honorario Asignado (Resolucion Vigente )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SEGUN HONORARIOS ESTABLECIDOS PARA EL PERFIL EN SALUD PUBLICA |                               |                                        |                                                                                     |
| <b>PRUEBA SE COMPETENCIAS 360° FORTALEZAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Actitud hacia las normas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Adaptabilidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Analisis numérico                                             | Atención al detalle           | Autocontrol                            | Compromiso laboral (50)                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Comunicación escrita                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Disciplina                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Habilidad social (50)                                         | Orientacion a resultados (70) | planeacion                             | Trabajo en equipo (30)                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Retrolimentacion                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Sentido de urgencia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | comunicación abierta (70)                                     | PROMEDIO 15 COMPETENCIAS      |                                        |                                                                                     |
| <b>RESULTADOS DE LA ENTREVISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Factores Evaluados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Comunicación 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Relaciones Interpersonales 6                                  | Proyeccion 6                  | Humanizacion 9                         | Total obtenido de factores Evaluados 56                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Concepto entrevista con lider (si aplica ) marque Si o No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Favorable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | X                                                             | No favorable                  |                                        | 56                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Observaciones: SE OBSERVO DETALLADAMENTE LA HOJA DE VIDA, DETERMINANDO FAVORABLEMENTE LOS REQUERIMIENTOS PARA LA VACANTE, RELACIONADO A LA EXPERIENCIA LABORAL CUMPLE POR SU ALTA TRAYECTORIA RESPECTO AL PERFIL REQUERIDO Y SU NIVEL PROFESIONAL EDUCATIVO SE ACOMODA AL CARGO, ENTREGO A SATISFACCION LA DOCUMENTACION, REALIZO FAVORABLEMENTE LAS PRUEBAS PSICOTECNICAS CON BUEN TRABAJO EN EQUIPO, DENTRO DE LOS ASPECTOS A MEJORAR ADAPTABILIDAD, COMUNICACION ESCRITA Y ACTITUD HACIA LAS NORMAS, CUENTA CON NIVEL DE COMPROMISO OPTIMO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                               |                               |                                        |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                               |                               |                                        |                                                                                     |
| <b>CRITERIOS DE INCLUSION SOCIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Madre o Padre cabeza de familia _NO___ Localidad donde vive ENGATIVA__ Barrio _SAN ANTONIO__ Grupos étnicos NO Condición de discapacidad NO Otro _____ cual _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                               |                               |                                        |                                                                                     |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;">  <p><b>FIRMA QUIEN REALIZA EL PROCESO</b></p> </div> <div style="width: 45%;">  <p><b>VºBº PROFESIONAL ESPECIALIDA III - COORDINADOR DE SELECCIÓN - GESTION DE TALENTO HUMANO</b></p> </div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                               |                               |                                        |                                                                                     |
| <b>Instructivo de Diligenciamiento</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                               |                               |                                        |                                                                                     |
| 1. Dependencia que solicita: Diligenciar la dependencia que requiere el talento humano<br>2. perfil a contratar: Diligenciar el perfil de la persona según el perfil requerido.<br>3. Criterio y Ponderación: Se debe registrar el porcentaje obtenido por el aspirante durante el proceso según el análisis del profesional<br>4. análisis de la hoja de vida: Laborales: se registran las últimas entidades en las cuales laboró la persona (opcional tiempo de vinculación y motivos retiro);<br>5. Análisis Hoja de Vida: Académicos: Se registra la formación académica del aspirante<br>6. Aplicación: se registra con una X si se aplicó, si el perfil no lo requiere o no se aplica se diligencia N/A<br>7. Prueba de conocimientos: Se diligencia el puntaje o porcentaje obtenido por el aspirante en la prueba de conocimientos<br>8. Prueba Psicotécnica 360°: deben identificarse con una ( x ) las competencias con resultados como fortalezas y los porcentajes arrojados en las competencias transversales de la entidad<br>9. Resultados de la entrevista: El profesional registra lo evidenciado y el análisis de la entrevista según el criterio profesional<br>Se debe registrar si se realiza entrevista con líder concepto y observaciones en caso de ser pertinente.<br>10. criterios de inclusion social |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                               |                               |                                        |                                                                                     |