

 GOBIERNO DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR Ministerio de Salud Unidad de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA	Versión:	1	 ALCALDIA MAYOR DE LOJA D.E.
		Fecha de aprobación:	24/02/2017	
		Código:	04-02-FO-0005	

Quien solicita (colocar cargo y/o perfil del supervisor) REFERENTE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	Fecha de la Solicitud			Dependencia o sede: DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD
	Día	Mes	Año	
	26	9	2019	
Motivo de la solicitud (Marque con una X)		No CONTRATO		
Adición y Prorroga ☒	5094-2019		Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural	
Adición ☐ Prorroga ☐ Reinicio ☐				

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

La Direccion de Gestion del Riesgo en la dependencia individual requiere garantizar el Apoyo en el area de Unidad de Servicios de Salud PIC - Fontibon en la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE En concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.

Descripción del servicio solicitado Se requiere garantizar las actividades de PROFESIONAL EN ENFERMERIA en los diferentes componentes de salud	
AREA: ADMINISTRATIVO ☐	ASISTENCIAL ☒
PERFIL: PROFESIONAL EN ENFERMERIA	ADRIANA PATRICIA CASTAÑEDA BELTRAN - 1030565031

NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS: 1
EXPERIENCIA: (En años) _____ EN: _____
HABILIDADES:

RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN: Inhabilidad e incompatibilidades sobrevinientes. Demora en el inicio de la ejecución del contrato. Errores en la supervisión. No informar oportunamente al supervisor su designación. Riesgo relacionado al conocimiento, experiencia y destreza en el desempeño de sus actividades. Riesgo por no asistencia a las actividades programadas. Riesgo relacionado con las conductas que miran la intencionalidad del individuo y su actividad valorativa y ética ante las actividades y los usuarios. Riesgo en la planeación de las actividades por realizar. Riesgo por no cumplimiento de normas y políticas institucionales, entre las que se encuentran misión, visión, planes de acción, objetivos, metas e indicadores. Riesgo de no cumplimiento de los parámetros de calidad establecidos por el supervisor para las actividades asignadas. No entrega de soportes, registros de las actividades de acuerdo con los procedimientos y requerimientos de la entidad.

TIEMPO DE EJECUCION	MONTO TOTAL (valor no debe registrarse en lápiz)	Marque con una X según corresponda tipo de contrato	VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad)	CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar)	VALOR TOTAL	Observaciones
		MES				
		HORA	X	186	\$ 3.254.894	
		ACTIVIDAD				

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Las mismas del contrato inicial 5094-2019

CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA	
 SMITH EDITH LOZANO GUEVARA REFERENTE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	 ANA MARIA MAHECHA BUITRAGO DIRECTORA DE GESTION DEL RIESGO - E
0	