| | | | |
|---|---|---|---|
| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | **REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA** | Versión: | 1 |
| | | Fecha de aprobación: | 1/07/2020 |
| | | Código: | 04-02-FO-0005 |
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | | | |

| **Quien solicita (**colocar cargo y /o perfil del supervisor) | **Fecha de la Solicitud** | | | **Dependencia o sede:** |
|---|---|---|---|---|
| | **Dia** | **Mes** | **Año** | DIRECCION DE URGENCIAS |
| JUAN MANUEL MENDIETA NOVOA<br>Director de Urgencias<br>(Previa Solicitud de los Supervisores) | **13** | **12** | **2023** | CONVENIO 3015778-2021, CONVENIO APH 2809244-2021 , TINTAL, KENNEDY, BOSA, |

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

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

Con el fin de dar continuidad a la misión, visión, objetivos y planes institucionales se solicita prorrogar el plazo y adicionar el valor de los contratos de prestación de servicios de apoyo a la gestión celebrados con la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente, previo seguimiento realizado por el supervisor del contrato y conforme a base anexa a este requerimiento.

**Descripciòn del servicio solicitado**

DIRECCION DE SERVICIOS DE URGENCIAS

**AREA:** ADMINISTRATIVO [ ] ASISTENCIAL [X]

| | |
|---|---|
| **PERFIL** | De acuerdo a relación en base adjunta y/a contratos en ejecución |
| **NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS:** | De acuerdo a relación en base adjunta |
| **EXPERIENCIA: (En años)** MAYOR A 6 MESES | EN: Actividades propias a su perfil |

**HABILIDADES: Generación de prácticas seguras en salud, diligencia en la atención a pacientes, seguimiento de procesos, adecuadas relaciones interpersonales, resolución de problemas, capacidad de análisis, toma de decisiones, empatía.**

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

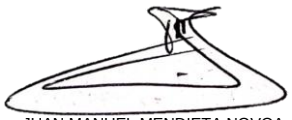
| **TIEMPO DE EJECUCION** | **MONTO TOTAL** (valor no debe registrarse en lapiz) | Marque con una X según corresponda tipo de contrato | VALOR UNITARIO(mes, hora, actividad) | CANTIDAD (meses ,horas, actividades a contratar ) | VALOR TOTAL | **Observaciones Teniendo en cuenta la justificacion del presente requerimiento se solicita adicionar y prorrogar los contratos de prestacion de servicios de apoyo a la gestion relacionados en base de datos anexa al presente requerimiento** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | MES | | | **0** | |
| | | HORA | | | **0** | |
| | | ACTIVIDAD | | | **0** | |

**ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA**

Realizar actividades en concordancia al contrato de prestacion de servicios

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

La Referente o Líder de Talento Humano CERTIFICA que analizada la planta actual de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente, Unidad Prestadora de Servicios de Salud _____ se encontró que: el presente requerimiento se tramita por 1. __ no existencia del perfil requerido;
2. ___por insuficiencia del mismo; 3. ___por existencia de lista de elegibles para provisión de cargo o por la necesidad de contratar a un profesional con conocimientos específicos.



JUAN MANUEL MENDIETA NOVOA
Director de Servicio de Urgencias

| ITEM | NUMERO CONTRATO | NOMBRE CONTRATISTA | DIRECCION TECNICA | AREA ESPECIFICA | NOMBRE SUPERVISOR | PERFIL DEL CONTRATISTA | REQUERIMIENTO PRORROGA 31 ENERO 2024 | REQUERIMIENTO ADICION POR VALOR DE: 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **7007-2023** | CRISTIAN MANUEL VEGA MARTINEZ | DIRECCION DE SERVICIOS DE URGENCIAS | APH | MARIA CLAUDIA ESPEJO SANCHEZ | CONDUCTOR AMBULANCIA | 2.235.393 | 31/01/2024 |
| 2 | **7008-2023** | VIVIANA ANDREA SALCEDO ARIAS | DIRECCION DE SERVICIOS DE URGENCIAS | APH | MARIA CLAUDIA ESPEJO SANCHEZ | AUXILIAR DE ENFERMERIA | 2.011.495 | 31/01/2024 |
| 3 | **7009-2023** | LAURA ALEJANDRA ALFONSO REINOSO | DIRECCION DE SERVICIOS DE URGENCIAS | APH | MARIA CLAUDIA ESPEJO SANCHEZ | AUXILIAR DE ENFERMERIA | 2.011.495 | 31/01/2024 |
| 4 | **7010-2023** | RUDDY ANDREA SANABRIA GACHA | DIRECCION DE SERVICIOS DE URGENCIAS | APH | MARIA CLAUDIA ESPEJO SANCHEZ | MEDICO GENERAL | 6.706.178 | 31/01/2024 |
| 5 | **7011-2023** | GUSTAVO ADOLFO CANO OLARTE | DIRECCION DE SERVICIOS DE URGENCIAS | APH | MARIA CLAUDIA ESPEJO SANCHEZ | AUXILIAR DE ENFERMERIA | 2.011.495 | 31/01/2024 |
| 6 | **7012-2023** | JORGE HUMBERTO CALDERON JIMENEZ | DIRECCION DE SERVICIOS DE URGENCIAS | APH | MARIA CLAUDIA ESPEJO SANCHEZ | CONDUCTOR AMBULANCIA | 2.235.393 | 31/01/2024 |
| 7 | **7023-2023** | NICOLAS GONZALEZ CASTRO | DIRECCION DE SERVICIOS DE URGENCIAS | URGENCIAS | YORBY CONSTANZA MOSQUERA RODRIGUEZ | MEDICO GENERAL | 6.446.946 | 31/01/2024 |
| 8 | **7024-2023** | VALENTINA LINARES ABELLA | DIRECCION DE SERVICIOS DE URGENCIAS | URGENCIAS | VICTOR ENRIQUE JIMENEZ PEREZ | MEDICO GENERAL | 6.850.194 | 31/01/2024 |
| 9 | **7027-2023** | CAMILO RAMIREZ GUZMAN | DIRECCION DE SERVICIOS DE URGENCIAS | URGENCIAS | MARITZA MILENA MEJIA LOZANO | PROFESIONAL EN ENFERMERIA | 3.501.264 | 31/01/2024 |
| 10 | **7036-2023** | MIRYAN ASTRID QUINAYAS JOAQUI | DIRECCION DE SERVICIOS DE URGENCIAS | URGENCIAS | DIANA MARITZA BELTRAN BEJARANO | AUXILIAR DE ENFERMERIA | 1.956.720 | 31/01/2024 |
| 11 | **7038-2023** | MONICA ROCIO SALAMANCA CUITIVA | DIRECCION DE SERVICIOS DE URGENCIAS | URGENCIAS | DIANA MARITZA BELTRAN BEJARANO | PROFESIONAL EN ENFERMERIA | 3.501.264 | 31/01/2024 |
| 12 | **7046-2023** | ANA DELIA ROMERO BARBOSA | DIRECCION DE SERVICIOS DE URGENCIAS | URGENCIAS | DIANA MARITZA BELTRAN BEJARANO | AUXILIAR DE ENFERMERIA | 1.956.720 | 31/01/2024 |
| 13 | **7047-2023** | JULIO CESAR MUÑOZ FONSECA | DIRECCION DE SERVICIOS DE URGENCIAS | URGENCIAS | YORBY CONSTANZA MOSQUERA RODRIGUEZ | PROFESIONAL EN ENFERMERIA | 3.501.264 | 31/01/2024 |
| 14 | **7050-2023** | ANDRES FELIPE MOSQUERA ALAPE | DIRECCION DE SERVICIOS DE URGENCIAS | ATENCION DOMICILIARIA SALUD MENTAL | IVETTE VANESSA MORALES HOYONES | MEDICO GENERAL | 6.455.015 | 31/01/2024 |
| 15 | **7051-2023** | SAMUEL DAVID DURAN GUTIERREZ | DIRECCION DE SERVICIOS DE URGENCIAS | ATENCION DOMICILIARIA SALUD MENTAL | IVETTE VANESSA MORALES HOYONES | MEDICO GENERAL | 6.455.015 | 31/01/2024 |