

|                                                                                   |                                                                           |                      |               |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA</b> | Versión:             | 1             |  |
|                                                                                   |                                                                           | Fecha de aprobación: | 24/02/2017    |                                                                                     |
|                                                                                   |                                                                           | Código:              | 04-02-FO-0005 |                                                                                     |

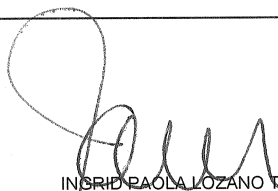
  

|                                                                                                                        |                              |     |      |                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----|------|----------------------------------------------------------------------------|
| <b>Quien solicita (colocar cargo y /o perfil del supervisor)</b><br><br><b>REFERENTE VIGILANCIA EN SALUD AMBIENTAL</b> | <b>Fecha de la Solicitud</b> |     |      | <b>Dependencia o sede:</b><br><br>DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD |
|                                                                                                                        | Día                          | Mes | Año  |                                                                            |
|                                                                                                                        | 26                           | 11  | 2019 |                                                                            |

|                                                                                                            |                    |                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Motivo de la solicitud (Marque con una X)</b><br>Adición y Prorroga <input checked="" type="checkbox"/> | <b>No CONTRATO</b> | <b>Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural</b> |
| Adición                                                                                                    | 6811-2019          |                                                                                             |
| Prorroga                                                                                                   |                    |                                                                                             |
| Reinicio                                                                                                   |                    |                                                                                             |

| <b>JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO</b><br>(Previa verificación presupuestal)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                  |                                                                                                                                                        |                                      |                                                   |             |               |  |     |   |   |             |  |      |  |  |  |  |           |  |  |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------|---------------|--|-----|---|---|-------------|--|------|--|--|--|--|-----------|--|--|---|
| La Direccion de Gestion del Riesgo en la dependencia Colectiva requiere garantizar el Apoyo en el area de VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL en la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE En concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                  |                                                                                                                                                        |                                      |                                                   |             |               |  |     |   |   |             |  |      |  |  |  |  |           |  |  |   |
| <b>Descripción del servicio solicitado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                  |                                                                                                                                                        |                                      |                                                   |             |               |  |     |   |   |             |  |      |  |  |  |  |           |  |  |   |
| Se requiere garantizar las actividades de TECNICO AUXILIAR EN VETERINARIA en los diferentes componentes de salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                  |                                                                                                                                                        |                                      |                                                   |             |               |  |     |   |   |             |  |      |  |  |  |  |           |  |  |   |
| <b>AREA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ADMINISTRATIVO ASISTENCIAL <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                  |                                                                                                                                                        |                                      |                                                   |             |               |  |     |   |   |             |  |      |  |  |  |  |           |  |  |   |
| <b>PERFIL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | TECNICO AUXILIAR EN VETERINARIA SERGIO SERRANO MASMELA - 1000949549                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                  |                                                                                                                                                        |                                      |                                                   |             |               |  |     |   |   |             |  |      |  |  |  |  |           |  |  |   |
| <b>NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                  |                                                                                                                                                        |                                      |                                                   |             |               |  |     |   |   |             |  |      |  |  |  |  |           |  |  |   |
| <b>EXPERIENCIA: (En años)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | EN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                  |                                                                                                                                                        |                                      |                                                   |             |               |  |     |   |   |             |  |      |  |  |  |  |           |  |  |   |
| <b>HABILIDADES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                  |                                                                                                                                                        |                                      |                                                   |             |               |  |     |   |   |             |  |      |  |  |  |  |           |  |  |   |
| <b>RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN:</b> 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 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                  |                                                                                                                                                        |                                      |                                                   |             |               |  |     |   |   |             |  |      |  |  |  |  |           |  |  |   |
| <b>TIEMPO DE EJECUCION</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <table border="1"> <tr> <th>MONTO TOTAL (valor no debe registrarse en lápiz)</th> <th>Marque con una X según corresponda tipo de contrato</th> <th>VALOR UNITARIO(mes, hora, actividad)</th> <th>CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar )</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th rowspan="4">Observaciones</th> </tr> <tr> <td></td> <td>MES</td> <td>X</td> <td>1</td> <td>\$1.710.199</td> </tr> <tr> <td></td> <td>HORA</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>ACTIVIDAD</td> <td></td> <td></td> <td>0</td> </tr> </table> | 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 | X | 1 | \$1.710.199 |  | HORA |  |  |  |  | ACTIVIDAD |  |  | 0 |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | X                                                | 1                                                                                                                                                      | \$1.710.199                          |                                                   |             |               |  |     |   |   |             |  |      |  |  |  |  |           |  |  |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | HORA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |                                                                                                                                                        |                                      |                                                   |             |               |  |     |   |   |             |  |      |  |  |  |  |           |  |  |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                  |                                                                                                                                                        | 0                                    |                                                   |             |               |  |     |   |   |             |  |      |  |  |  |  |           |  |  |   |
| <b>ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                  |                                                                                                                                                        |                                      |                                                   |             |               |  |     |   |   |             |  |      |  |  |  |  |           |  |  |   |
| Las mismas del contrato inicial 6811-2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                  |                                                                                                                                                        |                                      |                                                   |             |               |  |     |   |   |             |  |      |  |  |  |  |           |  |  |   |
| <b>CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                  |                                                                                                                                                        |                                      |                                                   |             |               |  |     |   |   |             |  |      |  |  |  |  |           |  |  |   |
| <br>JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA<br>REFERENTE VIGILANCIA EN SALUD AMBIENTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                  | <br>INGRID PAOLA LOZANO TORRES<br>DIRECTORA DE GESTION DEL RIESGO |                                      |                                                   |             |               |  |     |   |   |             |  |      |  |  |  |  |           |  |  |   |