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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	24/02/2017	
		Código:	04-02-FO-0005	

Quien solicita (colocar cargo y /o perfil del supervisor)	**Fecha de la Solicitud**			**Dependencia o sede:**
Jefe Oficina de Atención al Usurio y Participación Social	**Dia**	**Mes**	**Año**	Servicio al Ciudadano y Particpción Social - Unidad de Servicios kennedy
	26	**12**	**2019**	

Motivo de la solicitud (Marque con una X)		**No CONTRATO**		
Adición y Prorroga	X	**4169-2019**	**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)

La Oficina de Participación Social y Serivicio al Ciudadano requiere la contratación de un **auxiliar administrativo I** para prestar apoyo y gestión en el Subproceso de Participación Social en la Subred Integrada de Servicios de salud Sur Occidente. En concordancia con las obigaciones y actividades pactadas.

Descripciòn del servicio solicitado

Prestar apoyo a la gestión como **Apoyo TecnICO I** en el area de Participación Social y Servicio al Ciudadanodentro de los proceso y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E de acuerdo a las necesidades de la institución.

AREA:	ADMINISTRATIVO	X	ASISTENCIAL	

PERFIL	**Apoyo Tecnicol JELISSA DANIELA DIAZ RODRIGUEZ C.C. 1078828810**

NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS:	1

EXPERIENCIA: (En años) Un (1) año — EN: actividades de auxiliar de Auxiliar Administrativo-Participacion Social

HABILIDADES: Capacidad de trabajo en equipo, comunicación asertiva, orientación al usuario, manejo de herramientas informáticas.

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 30 DIAS	**MONTO TOTAL**	Marque con una X según corresponda tipo de contrato	VALOR UNITARIO(mes, hora, actividad)	CANTIDAD (meses ,horas, actividades a contratar)	VALOR TOTAL	**Observaciones Se hace prorroga desde el 1 hasta el 31 de Enero de 2020**
		MES	X	1	**$1.324.000**	
		HORA			**0**	
		ACTIVIDAD			**0**	

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1) Recepcionar la lista de espera de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E bajo los criterios de calidad establecidos por la entidad.
2) Revisar de manera semanal la lista de espera de acuerdo al procedimiento establecido.
3) Depurar la lista de espera de acuerdo a los criterios establecidos
4) Cargar en el sistema Dinámica la lista de espera una vez se encuentre depurada
5) Informar al usuario sobre la cita asignada
6) Asignacion de citas deacuerdo a la disponibilidad de agendas.
7) Reportar fallas que se presenten en la oficina de la central de lista de espera en la mesa de ayuda,
8) Generar reportes de las listas de espera

Nombre y Firma del Lider Michael David Gomez Reyes	Firma Jefe de la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano Mirella Peña Rojas