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:	7/1/2020	
		Código:	04-02-FO-0005	

Quien solicita (colocar cargo y /o perfil del supervisor)	**Fecha de la Solicitud**			**Dependencia o sede:**
LINA MARIA OLIVEROS HERNANDEZ DIRECTORA DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	**Dia**	**Mes**	**Año**	DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS
	24	**11**	**2023**	

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

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

En atención a las recomendaciones adoptadas para la prevención y contención de enfermedades y a la politica de cero papel, en cumplimiento de la normatividad vigente y 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

SE REQUIERE DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVIVCIOS QUE SE ENCUENTRA EN EJECUCION PARA LA ATENCION DE PACIENTES QUE REQUIERAN ACCEDER A LOS SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE.

AREA: ADMINISTRATIVO ☐ ASISTENCIAL ☐

PERFIL	PERFIL DE ACUERDO AL CONTRATO EN EJECUCION Y A LA BASE ENVIADA

NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS:

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 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

CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA



LINA MARIA OLIVEROS HERNANDEZ

ITEM	NÚMERO CONTRATO	CEDULA DEL CONTRATISTA	NOMBRE CONTRATISTA	DIRECCION TECNICA	AREA ESPECIFICA	NOMBRE SUPERVISOR	PERFIL DEL CONTRATISTA	REQUERIMIENTO PRORROGA HASTA:	REQUERIMIENTO ADICION POR VALOR DE:
1	**7022-2023**	52907391	MAHECHA BELTRAN JAMILE ANDREA	DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	REHABILITACION	PENAGOS NOVOA CLAUDIA ADRIANA	TERAPEUTA RESPIRATORIA	31/01/2024	$ 3.688.938
2	**7033-2023**	80828880	ARDILA GONZALEZ OSCAR EDUARDO	DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS		YORBY CONSTANZA MOSQUERA RODRIGUEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA HOSPITALIZACIÓN	31/01/2024	$ 1.956.720
3	**7031-2023**	1013637657	LOPEZ BELTRAN KAREN ALEJANDRA	DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	HOSPITALIZACION	ESPITIA PINZON DIANA MARIA	PROFESIONAL EN ENFERMERIA	31/01/2023	$ 3.501.264
4	**6953-2023**	72285487	AGUILAR PADILLA HERNANDO JOSE	DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO	VICTOR ENRIQUE JIMENEZ PEREZ	MEDICO ESPECIALISTA PARA LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO	31/01/2023	$ 34.926.336
5	**6792-2023**	1054252205	FERNANDEZ COGOLLO ANGIE LORENA	DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	UNIDAD TINTAL	SAIRA ANDREA MELO GUZMAN	AUXILIAR DE ENFERMERIA HOSPITALIZACIÓN	31/01/2023	$ 3.324.320