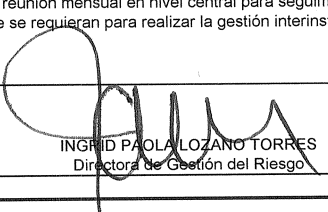
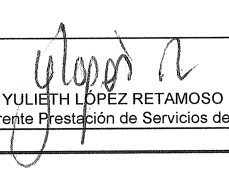


 FORMATO DE REQUERIMIENTO PRESTACION DE SERVICIOS PARA NUEVO CONTRATO		Versión: 1 Fecha de aprobación: 27/06/2017 Código: 04-02-FO-0011		
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE				
Quien solicita (colocar cargo y /o perfil del supervisor) REFERENTE VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL		Fecha de la Solicitud		Dependencia o sede: SEDE ZONA FRANCA FONTIBON Dirección a la que pertenece: DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO
		Día	Mes	Año
		30	8	2019
Contrato Nuevo (Marque con una X)		X	Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural	
JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO (Prevía verificación presupuestal)				
La oficina de Gestion del Riesgo en el Componente de Salud Publica requiere la contratación de un PROFESIONAL EN QUIMICA FARMACEUTICA para la realizacion de actividades en la sede ZONA FRANCA - FONTIBON				
Descripción del servicio solicitado				
PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN QUIMICA FARMACEUTICA Dentro de los diferentes procesos 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		ASISTENCIAL X		
PERFIL	PROFESIONAL EN QUIMICA FARMACEUTICA			
NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS: 1				
HABILIDADES: Comunicación asertiva, trabajo en equipo, vocación de servicio, celeridad, eficiencia, orientacion a resultados.				
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	Marque con una X según corresponda las condiciones del contrato		CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar)	Observaciones
	MES	\$3.254.894	30	
	HORA			
	ACTIVIDAD			
ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA				
Visitas de caracterización a los establecimientos que comercializan, distribuyen y almacenan equipo biomédico y dispositivos médicos afines en el Distrito Capital. (2 profesionales, un ingeniero biomédico y un químico farmacéutico) Visitas de inspección, vigilancia y control a los establecimientos que comercializan, distribuyen y almacenan equipo biomédico y dispositivos médicos afines en el Distrito Capital y que cumplen los criterios especificados en el lineamiento. (2 profesionales, un ingeniero biomédico y un químico farmacéutico) Visitas de inspección, vigilancia y control a los establecimientos que comercializan, distribuyen y almacenan equipo biomédico y dispositivos médicos asociados a los productos odontológicos, tales como laboratorios dentales etc. Visitas de inspección, vigilancia y control a los distribuidores de dispositivos médicos y/o reactivos para diagnóstico in vitro: Informe mensual de julio de 2018 a diciembre 2018, que explica el desarrollo de la caracterización y vigilancia en el Distrito, indicando comportamiento por localidad, cumplimiento normativo y descripción de las problemáticas presentadas. Informe anual del total de la intervención del año de acuerdo a la línea técnica de nivel central, este informe debe radicarse la 3 semana del mes de enero de 2018. Cada capacitación se debe soportar con los pos test aplicados y con una ficha técnica que indique hora de inicio y finalización de la capacitación, lugar, número de personas capacitadas, responsable de las capacitación, objetivo y tema (s) de la capacitación. (1 profesional) Elaboración de estrategias informativas como información para poster, boletines, y folletos Participar mínimo en reunión mensual en nivel central para seguimiento del proyecto con el Referente Distrital del Proyecto según programación establecida; y asistir a las reuniones y mesas de trabajo que se requieran para realizar la gestión interinstitucional (2 profesionales, un ingeniero biomédico y un químico farmacéutico)				
 INGRID PAOLA LOZANO TORRES Directora de Gestión del Riesgo		 YULIETH LOPEZ RETAMOSO Subgerente Prestación de Servicios de Salud		