

	REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA	Versión:	1			
		Fecha de aprobación:	24/02/2017			
		Código:	04-02-FO-0005			
Quien solicita (colocar cargo y/o perfil del supervisor) LUZ JEANNETTE CORTES QUIROGA		Fecha de la Solicitud Día: 20 Mes: 5 Año: 2019		Dependencia o sede: Paps 60 Visión de Colombia y Paps 26 Alcalá Muzú.		
Motivo de la solicitud (Marque con una X) Adición y Prorroga ☒ X Adición ☐ Prorroga ☐ Reinicio ☐		No CONTRATO 3145		Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural		
JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO (Previa verificación presupuestal)						
El Área de SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD, requiere garantizar el apoyo y soporte logístico en ODONTOLOGIA; como Auxiliar de Odontología- Higiene Oral en el acompañamiento de las diferentes actividades que se realizan en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE . En concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.						
Descripción del servicio solicitado APOYO COMO AUXILIAR ODONTOLOGIA - HIGIENE ORAL						
AREA: ADMINISTRATIVO ☐ ASISTENCIAL ☒ X						
PERFIL APOYO COMO AUXILIAR ODONTOLOGIA - HIGIENE ORAL JENIFER ROMERO VILLAREAL CC: 1018404942						
NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS: UNO						
EXPERIENCIA: (En años) UNO EN EL EJERCICIO DE SU PROFESION						
HABILIDADES: RESPONSABILIDAD, COMPROMISO, TRABAJO EN EQUIPO.						
RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN: Inhabilidad e incompatibilidades sobrevenientes. 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	MONTO TOTAL (valor no debe registrarse en lapiz)	Marque con una X según corresponda tipo de contrato MES ☐ HORA ☒ ACTIVIDAD ☐	VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad) 8.070	CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar) 186	VALOR TOTAL 1.501.020	Observaciones:
ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA						
1- Realizar Consulta de Higiene oral acorde a la normatividad vigente. 2- Prestar Apoyo al odontólogo en la atención de pacientes, alistar el consultorio, materiales e instrumental. 3- Realizar educación en salud oral con énfasis en promoción y prevención, acorde con la norma técnica de la resolución 0412/2000. 4- Realizar proceso de esterilización acorde a lo establecido en el Hospital 5- Diligenciar informes de esterilización y seguimiento de control a insumos 6- Cumplir con el Manual de Procesos y Procedimientos, los protocolos, Normas Técnicas, Guías de Manejo, propias del área implementadas en la institución. 7- Participar en reuniones que la Subgerencia de Servicios y/o el LIDER DE SEDE le suministre para el desarrollo del objeto de la orden. 8- Cumplir con las actividades programadas y/o agendadas por la Institución 9- Dar cumplimiento a la normatividad vigente, relacionada con diligenciamiento historias clínicas, registros de RIPS, referencia y contrarreferencia de pacientes, informes, solicitud de pedidos, Autocontrol. 10- Cumplir con los lineamientos para la prevención del riesgo biológico empleando de forma obligatoria los elementos de protección personal. 11- Presentar de acuerdo a los cortes definidos por la Institución informe mensual de gestión y aquellos solicitados por el supervisor del contrato. 12- Cumplir con el programa de gestión ambiental y las directrices del Comité de Infecciones Intrahospitalarias 13- Realizar cuenta de cobro anexando mensualmente el aporte de Salud, Pensión Y ARL de acuerdo con la Ley. 14- Conocimiento y manejo del Plan Obligatorio de Salud . 15- Mantenerse actualizado y capacitado en la reglamentación, normas, guías de atención necesarias para el desempeño de su labor. 16- Velar por el adecuado uso y custodia de los elementos y equipos suministrados por la institución para el desarrollo del objeto de la orden. 17- Dar un uso racional a los insumos y equipos que la institución le suministre para el desarrollo del objeto de la orden. 18- Brindar Trato humano, ético y cálido con el cliente Interno y Externo de la Institución. 19- Las demás actividades que sean afines con la naturaleza del contrato						
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.						
Dra Jeannette Cortes Quiroga Líder de proyecto medico			Dra. ANA MARIA MAHECHA Director de Servicios Ambulatorios			