

 SECRETARÍA DE SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente S.S.O.	REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICIÓN Y/O PRORROGA	Versión:	1	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ S.A.
		Fecha de aprobación:	24/02/2017	
		Código:	04-02-FO-0005	

Quien solicita (colocar cargo y /o perfil del supervisor) Hector Lazaro Muñoz Diaz Tecnico Operativo	Fecha de la Solicitud			Dependencia o sede: Activos Fijos
	Día	Mes	Año	
	20	8	2019	
Motivo de la solicitud (Marque con una X)		No CONTRATO 3392-2019		
Adición y Prorroga	☒			Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural
Adición	☐			
Prorroga	☐			
Reinicio	☐			

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

La Direccion Administrativa requiere contratar los servicios de un TECNICO para el area de ACTIVOS FIJOS de Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente de acuerdo a las actividades requeridas para la prestación de los servicios.

Descripción del servicio solicitado
TECNICO PARA EL AREA DE ACTIVOS FIJOS

AREA: ADMINISTRATIVO ☒ ASISTENCIAL ☐

PERFIL TECNICO ADMINISTRATIVO ALEJANDRO VELANDIA SUAREZ CC 19, 207,267

NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS: 1

EXPERIENCIA: (En años) _____ EN: _____

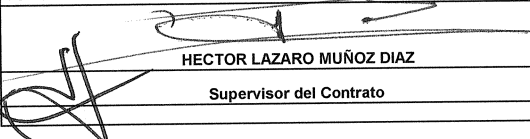
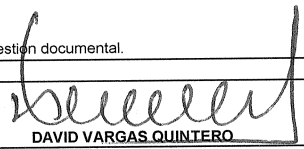
HABILIDADES: Experiencia de mínimo un año en actividades similares a las que va a desempeñar, con habilidades para las comunicaciones interpersonales y el trabajo en equipo, ademas de conocimiento y experticia para el manejo de las herramientas ofimáticas

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	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	
		MES	X	1.685.925	UN (1) MES		1.685.925
		HORA					0
		ACTIVIDAD					0

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

- A) Plaquear los elementos devolutivos que ingresan al almacén así como los que se encuentran en servicio en las diferentes Unidades.
- B) Hacer recorridos por las diferentes áreas para verificar que novedades que se presentan con respecto a los bienes de carácter devolutivo y de control, ya sea elementos que esten para dar de baja, nuevos ingresos, elementos que no esten usando y deseen trasladar, etc.
- C) Realizar y gestionar las firmas de las diferentes actas (reintegro, traslado, incorporación, etc).
- D) Realizar el levantamiento físico de los bienes propiedad, planta y equipo en las diferentes Unidades Prestadoras de servicios de Salud de la Subred.
- E) Realizar el cruce entre los bienes registrados en la toma física que se esta adelantando contra los bienes existentes en el sistema, con el fin de establecer sobrantes, faltantes y los traslados y ajustes a los que haya lugar en las cuentas de propiedad, planta y equipo.
- F) Apoyar y asesorar a los responsables de los bienes en servicio en los tramites respectivos para depurar lo servicios de bienes inservibles u obsoletos que se encuentren en los mismos.
- G) Revisar y controlar los bienes almacenados en las bodegas de Activos Fijos e informar cualquier novedad que se presente.
- H) Trasladar físicamente a las bodegas de inservibles los elementos devolutivos que sean entregados para la baja por las diferentes Unidades y controlar que estos cuenten con sus respectivos soportes.
- I) Tramitar la legalización de los inventarios previamente generados en el sistema.
- J) Generar, entregar y legalizar los inventarios individuales por area.
- K) Cuidar y vigilar los documentos de la oficina, manteniendo organizado los documentos según las directrices de gestión documental.

 HECTOR LAZARO MUÑOZ DIAZ Supervisor del Contrato	 DAVID VARGAS QUINTERO Director Administrativo
---	---

- a. **Quien Solicita:** Debe anotarse el cargo del funcionario y /o el perfil del Supervisor de Contrato del servicio o proceso solicitante
- b. **Fecha de Solicitud:** Debe consignarse en las casillas los datos correspondientes al día, Mes y Año de la solicitud, estos deben registrarse en Esfero y sin Enmendaduras. No usar números romanos ni abreviaturas
- c. **Dependencia o Sede:** Debe consignarse el nombre completo del servicio y ubicación de la Sede donde se requiere el personal solicitado, recuerde que los requisitos exigidos en la lista de chequeo dependen del servicio donde se ubicara la persona.
- d. **Motivo de la solicitud:** Se diligencia marcando con una X frente a la opción correspondiente, la razón que motiva el requerimiento del personal
- e. **Numero de Contrato:** Debe diligenciarse el Número Completo del Contrato de Orden de Prestación de Servicios en los casos de Adición y/o Adición y Prórroga
- f. **Formato documentos mínimos para celebrar contrato:** Verifique la Lista de Chequeo de Persona Natural para su solicitud de personal y cumplimiento de requisitos para la vinculación.
- g. **Justificación o necesidad de la Prestación del Servicio Requerido:** Enuncie las razones que sustentan la solicitud del perfil, en términos de garantía de la prestación de los servicios y de la operación de los procesos.
- h. **Descripción del Servicio solicitado:** Detalle el objeto del contrato de orden de prestación de servicios del perfil que solicita
- i. **Área:** Marque con una X dentro del recuadro el área donde se ubica el perfil solicitado