

	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)	Fecha de la Solicitud			Dependencia o sede:
LIDER DE PROYECTOS -PYD	Día	Mes	Año	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD
	18	9	2019	
Motivo de la solicitud (Marque con una X)	No CONTRATO			
Adición y Prorroga	X			
Adición				
Prorroga				
Reinicio				
		4354-2019	Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural	

JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO (Previa verificación presupuestal)	
La Direccion de Gestion del Riesgo en la dependencia individual requiere garantizar el Apoyo en el area de SEDE ADMINISTRATIVA PABLO VI (P y D) en la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE En concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.	

Descripción del servicio solicitado	
Se requiere garantizar las actividades de AUXILIAR DE ENFERMERIA en los diferentes componentes de salud	
AREA:	ADMINISTRATIVO ☐ ASISTENCIAL X
PERFIL	AUXILIAR DE ENFERMERIA SANDY ILEANA DAZA TELLEZ - 52760911

NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS:	1
--------------------------------	---

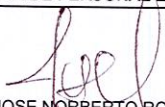
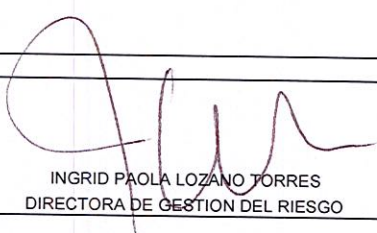
EXPERIENCIA: (En años) _____	EN: _____
------------------------------	-----------

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 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	\$ 1.710.199	
		HORA				
		ACTIVIDAD				Actividades adicionales AFAS

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Las mismas del contrato inicial 4354-2019
--

CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA	
 JOSE NORBERTO ROA MENDEZ LIDER DE PROYECTOS -PYD	 INGRID PAOLA LOZANO TORRES DIRECTORA DE GESTION DEL RIESGO