

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

Quien solicita (colocar cargo y/o perfil del supervisor) REFERENTE VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL	Fecha de la Solicitud <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Día</td> <td style="width: 33%;">Mes</td> <td style="width: 33%;">Año</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">19</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">2019</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	19	6	2019	Dependencia o sede: DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD		
Día	Mes	Año								
19	6	2019								
Motivo de la solicitud (Marque con una X) <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Adición y Prorroga</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">☒</td> </tr> <tr> <td>Adición</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Prorroga</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Reinicio</td> <td></td> </tr> </table>		Adición y Prorroga	☒	Adición		Prorroga		Reinicio		No CONTRATO
Adición y Prorroga	☒									
Adición										
Prorroga										
Reinicio										

4428-2019	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 Colectiva requiere garantizar el Apoyo en el area de VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL 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 DIGITADOR(A) en los diferentes componentes de salud

AREA:	ADMINISTRATIVO ☐	ASISTENCIAL ☒
-------	---	---

PERFIL	DIGITADOR(A) AURA CRISTINA SANCHEZ CARVAJAL - 1023939855
--------	--

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

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

HABILIDADES:

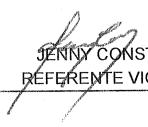
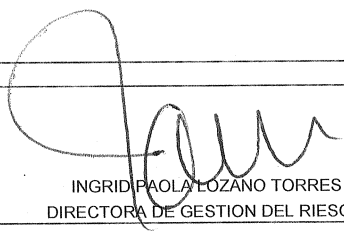
RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN: Inhabilidad e incompatibilidades sobrevenientes. Demora en el inicio de la ejecución del contrato. Errores en la supervisión. No informar oportunamente al supervisor su designación. Riesgo relacionado al conocimiento, experiencia y destreza en el desempeño de sus actividades. 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)	CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar)	VALOR TOTAL	Observaciones
			X	1	\$ 1.306.371	
					0	

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Las mismas del contrato inicial 4428-2019

CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA

 JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA REFERENTE VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL	 INGRID PAOLA LOZANO TORRES DIRECTORA DE GESTION DEL RIESGO
--	---