

	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) REFERENTE VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL	Fecha de la Solicitud Día: 19 Mes: 6 Año: 2019	Dependencia o sede: DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD
Motivo de la solicitud (Marque con una X) Adición y Prorroga ☒ X Adición ☐ Prorroga ☐ Reinicio ☐	No CONTRATO 4440-2019	Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural

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

La Dirección de Gestión del Riesgo en la dependencia Colectiva requiere garantizar el Apoyo en el área 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 ☒ X
PERFIL	DIGITADOR(A) KAREN DAYANNA RIVEROS GUARNIZO - 1012465154	
NÚMERO 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.

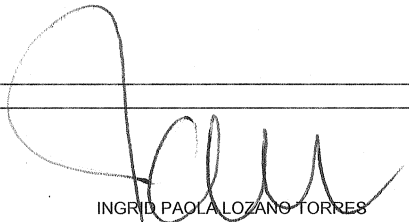
TIEMPO DE EJECUCIÓN	MONTO TOTAL (valor no debe registrarse en lápiz)	Marque con una X según corresponda tipo de contrato		VALOR UNITARIO (meses, horas, actividades a contratar)	CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar)	VALOR TOTAL	Observaciones
		MES	HORA				
		ACTIVIDAD					
				X	1	\$ 1.306.371	
						0	

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Las mismas del contrato inicial 4440-2019

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