

	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: DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD
REFERENTE GOBERNANZA	Día	Mes	Año	
	26	11	2019	

Motivo de la solicitud (Marque con una X	No CONTRATO	Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural
Adición y Prorroga	☒	
Adición		
Prorroga		
Reinicio		

4966-2019	
-----------	--

JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO (Prevía verificación presupuestal)			
La Direccion de Gestion del Riesgo en la dependencia Colectiva requiere garantizar el Apoyo en el area de GOBERNANZA 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 PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA en los diferentes componentes de salud			
<table style="width:100%;"> <tr> <td style="width:15%; text-align: right;">AREA:</td> <td style="width:45%;">ADMINISTRATIVO</td> <td style="width:40%; text-align: right;">ASISTENCIAL ☒</td> </tr> </table>	AREA:	ADMINISTRATIVO	ASISTENCIAL ☒
AREA:	ADMINISTRATIVO	ASISTENCIAL ☒	
<table style="width:100%;"> <tr> <td style="width:15%; text-align: right;">PERFIL</td> <td style="width:45%;">PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA</td> <td style="width:40%;">CINDY NATHALI BAQUERO CAMPO - 1016026534</td> </tr> </table>	PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA	CINDY NATHALI BAQUERO CAMPO - 1016026534
PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA	CINDY NATHALI BAQUERO CAMPO - 1016026534	

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

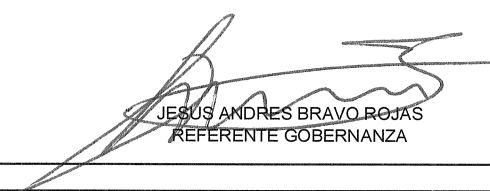
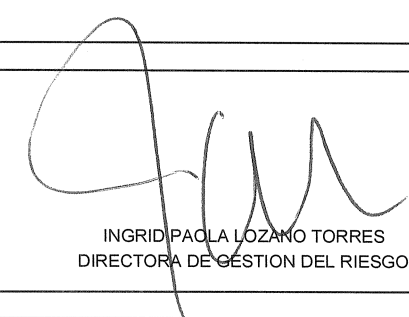
EXPERIENCIA: (En años)	EN:
------------------------	-----

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 lápiz)	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	\$3.972.074	
						0
					0	

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA
Las mismas del contrato inicial 4966-2019

CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA	
 JESUS ANDRES BRAVO ROJAS REFERENTE GOBERNANZA	 INGRID PAOLA LOZANO TORRES DIRECTORA DE GESTION DEL RIESGO

1157