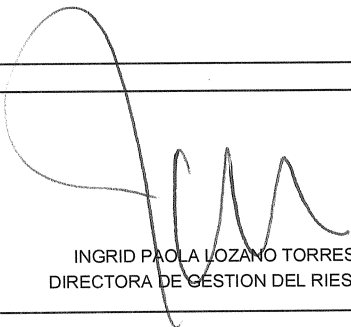


 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA	Versión:	1	 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	24/02/2017	
		Código:	04-02-FO-0005	

Quien solicita (colocar cargo y /o perfil del supervisor) REFERENTE DE PROGRAMAS	Fecha de la Solicitud			Dependencia o sede: DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD
	Día	Mes	Año	
	26	11	2019	

Motivo de la solicitud (Marque con una X) Adición y Prorroga ☒ X Adición ☐ Prorroga ☐ Reinicio ☐	No CONTRATO 5007-2019	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 PROGRAMAS 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 TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA en los diferentes componentes de salud																		
AREA:	ADMINISTRATIVO ASISTENCIAL ☒ X																	
PERFIL	TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA LADY JOHANNA LOPEZ MONROY - 52785427																	
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	<table border="1"> <tr> <th>Marque con una X según corresponda tipo de contrato</th> <th>VALOR UNITARIO(mes, hora, actividad)</th> <th>CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar)</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th rowspan="4">Observaciones</th> </tr> <tr> <td>MES</td> <td>X</td> <td>1</td> <td>\$1.710.199</td> </tr> <tr> <td>HORA</td> <td></td> <td></td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD</td> <td></td> <td></td> <td>0</td> </tr> </table>	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			0	ACTIVIDAD			0
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			0															
ACTIVIDAD			0															
ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Las mismas del contrato inicial 5007-2019																		
CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA																		
Yenny Andrea Alfonso Bernal REFERENTE DE PROGRAMAS			 INGRID PAOLA LOZANO TORRES DIRECTORA DE GESTION DEL RIESGO															