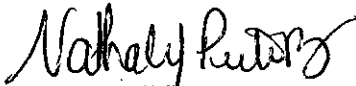
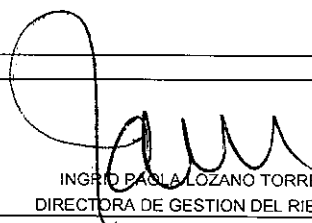
	REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA	Versión:	1		
		Fecha de aprobación:	24/02/2017		
		Código:	04-02-FO-0005		

Quien solicita (colocar cargo y/o perfil del supervisor) LIDER SEDE ADMINISTRATIVA PABLO VI (P y D)	Fecha de la Solicitud			Dependencia o sede: DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD
	Día	Mes	Año	
	20	5	2019	

Motivo de la solicitud (Marque con una X)		No CONTRATO	
Adición y Prorroga	☒	1134-2019	Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural
Adición			
Prorroga			
Reinicio			

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 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																				
<u>Se requiere garantizar las actividades de EDUCADOR FISICO en los diferentes componentes de salud</u>																				
AREA:	ADMINISTRATIVO ☐ ASISTENCIAL ☒																			
PERFIL	EDUCADOR FISICO JOSE LEONARDO RODRIGUEZ VARGAS - 1012355383																			
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> <td rowspan="3"> MONTO TOTAL (valor no debe registrarse en lapiz) </td> <td> Marque con una X según corresponda tipo de contrato </td> <td> VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad) </td> <td> CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar) </td> <td> VALOR TOTAL </td> <td rowspan="3"> Observaciones </td> </tr> <tr> <td>MES</td> <td>☒</td> <td>1</td> <td>\$ 2.762.723</td> </tr> <tr> <td>HORA</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"> ACTIVIDAD </td> <td></td> <td></td> <td>0</td> </tr> </table>	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	☒	1	\$ 2.762.723	HORA				ACTIVIDAD				0
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		☒	1	\$ 2.762.723															
	HORA																			
ACTIVIDAD				0																
ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA																				
Las mismas del contrato inicial 1134-2019																				
CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA																				
 NATHALY PUERTO BONILLA LIDER SEDE ADMINISTRATIVA PABLO VI (P y D)			 INGRID PAOLA LOZANO TORRES DIRECTORA DE GESTION DEL RIESGO																	