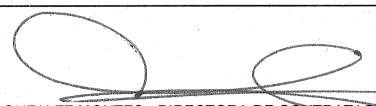


	REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA		Versión:		1		
			Fecha de aprobación:		24/02/2017		
			Código:		04-02-FO-0005		
Quien solicita MONICA E. GONZALEZ MONTES - DIRECTORA DE CONTRATACION			Fecha de la Solicitud Día: 25 Mes: 11 Año: 2019			Dependencia o sede: SEDE ADMINISTRATIVA PRINCIPAL DIRECCION DE CONTRATACION	
Motivo de la solicitud (Marque con una X) Adición y Prorroga ☒ X Adición ☐ Prorroga ☐ Reinicio ☐			No CONTRATO 3836-2019			Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural	
JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO (Previa verificación presupuestal)							
Se requieren servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Contratación dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.							
Descripción del servicio solicitado							
la Dirección de Contratación requiere garantizar el cumplimiento de la misión, visión y metas institucionales desde el apoyo contractual a la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE, en concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.							
AREA: ADMINISTRATIVO ☒ X ASISTENCIAL							
PERFIL: APOYO TECNOLÓGICO I ANA MILENA VERA CRUZ C.C. 1031123926							
NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS: 1							
EXPERIENCIA: (En años) EN:							
HABILIDADES: trabajo en equipo, resolutivez, adaptabilidad, comunicación asertiva, confianza, sentido de pertenencia. Entre otras.							
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 lapiz)	Marque con una X, según corresponda tipo de contrato	VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad)	CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar)	VALOR TOTAL	Observaciones: se solicita prorrogar Contrato hasta 31 de diciembre de 2019	
		MES	X	1 mes	\$ 2.206.708		
		HORA			0		
		ACTIVIDAD			0		
ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA							
Las mismas del contrato inicial N° 3836-2019							
CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA							
 MONICA E. GONZALEZ MONTES - DIRECTORA DE CONTRATACION SUPERVISORA							