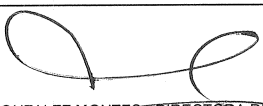


	REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA	Versión: 1									
		Fecha de aprobación: 24/02/2017									
		Código: 04-02-FO-0005									
Quien solicita MONICA E. GONZALEZ MONTES - DIRECTORA DE CONTRATACION		Fecha de la Solicitud <table border="1"> <tr> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td>Año</td> </tr> <tr> <td>24</td> <td>10</td> <td>2019</td> </tr> </table>		Día	Mes	Año	24	10	2019		
Día	Mes	Año									
24	10	2019									
Motivo de la solicitud (Marque con una X) <table border="1"> <tr> <td>Adición y Prorroga</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Adición</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Prorroga</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Reinicio</td> <td></td> </tr> </table>		Adición y Prorroga	X	Adición		Prorroga		Reinicio		Dependencia o sede: SEDE ADMINISTRATIVA PRINCIPAL DIRECCION DE CONTRATACION	
Adición y Prorroga	X										
Adición											
Prorroga											
Reinicio											
Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural		No CONTRATO									
JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO (Prevía 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, resolutividad, adaptabilidad, comunicación asertiva, confianza, sentido de pertenencia. Entre otras.											
RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN: Inhabilidad e incompatibilidades sobrevenientes. 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 30 de Noviembre 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											
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>  MONICA E. GONZALEZ MONTES - DIRECTORA DE CONTRATACION SUPERVISORA </div> <div></div> </div>											