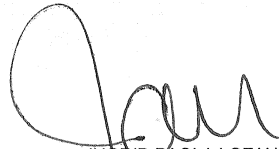


	REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA	Versión: 1	
		Fecha de aprobación: 24/02/2017	
		Código: 04-02-FO-0005	

Quien solicita (colocar cargo y /o perfil del supervisor) REFERENTE ESPACIO VIVIENDA	Fecha de la Solicitud			Dependencia o sede: DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD
	Día 21	Mes 08	Año 2019	
	Motivo de la solicitud (Marque con una X)			

Adición y Prorroga		☒	4762-2019	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 ESPACIO VIVIENDA 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 EN TRABAJO SOCIAL en los diferentes componentes de salud																			
AREA:	ADMINISTRATIVO ASISTENCIAL ☒																		
PERFIL	PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL ZORAIDA GIMENA CRISTANCHO RODRIGUEZ - 52767787																		
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="4"> 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="4"> Observaciones </td> </tr> <tr> <td> MES </td> <td> X </td> <td> 1 </td> <td> \$3254894 </td> </tr> <tr> <td> HORA </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> 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	X	1	\$3254894	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		X	1	\$3254894														
	HORA																		
	ACTIVIDAD			0															
ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA																			
Las mismas del contrato inicial 4762-2019																			
CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA																			
 ANGELA MARIA FORERO RODRIGUEZ REFERENTE ESPACIO VIVIENDA			 INGRID PAOLA LOZANO TORRES DIRECTORA DE GESTION DEL RIESGO																