

	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) <div style="text-align: center;">REFERENTE ESPACIO VIVIENDA</div>	Fecha de la Solicitud <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Día</td> <td style="text-align: center;">Mes</td> <td style="text-align: center;">Año</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">21</td> <td style="text-align: center;">08</td> <td style="text-align: center;">2019</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	21	08	2019	Dependencia o sede: <div style="text-align: center;">DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD</div>		
Día	Mes	Año								
21	08	2019								
Motivo de la solicitud (Marque con una X) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:30%;">Adición y Prorroga</td> <td style="text-align: center;">☒</td> </tr> <tr> <td>Adición</td> <td style="text-align: center;">☐</td> </tr> <tr> <td>Prorroga</td> <td style="text-align: center;">☐</td> </tr> <tr> <td>Reinicio</td> <td style="text-align: center;">☐</td> </tr> </table>		Adición y Prorroga	☒	Adición	☐	Prorroga	☐	Reinicio	☐	No CONTRATO
Adición y Prorroga	☒									
Adición	☐									
Prorroga	☐									
Reinicio	☐									
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:30%;"></td> <td style="width:30%; text-align: center;">4797-2019</td> <td style="width:40%;">Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural</td> </tr> </table>			4797-2019	Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural						
	4797-2019	Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural								

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 PSICOLOGIA en los diferentes componentes de salud

AREA:	ADMINISTRATIVO	ASISTENCIAL ☒
--------------	----------------	---

PERFIL	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA ENRIQUE CASTELLANOS ROMERO - 79854523
---------------	--

NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS:	1
---------------------------------------	---

EXPERIENCIA: (En años)	EN:
-------------------------------	-----

HABILIDADES:

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
		MES	X	1	\$3254894	
		HORA				0
		ACTIVIDAD			0	

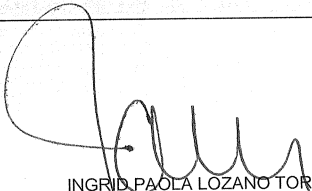
ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Las mismas del contrato inicial 4797-2019

CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA



ANGELA MARIA FORERO RODRIGUEZ
REFERENTE ESPACIO VIVIENDA



INGRID PAOLA LOZANO TORRES
DIRECTORA DE GESTION DEL RIESGO