Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA**	Versión:	1
		Fecha de aprobación:	1/07/2020
		Código:	04-02-FO-0005
			ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Quien solicita (colocar cargo y /o perfil del supervisor)	**Fecha de la Solicitud**			**Dependencia o sede:**
BIBIANA YULIETH AVILA BOHORQUEZ	**Dia**	**Mes**	**Año**	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD
DIRECCION DE GESTIÓN RIESGO EN SALUD	**30**	**1**	**2024**	
Motivo de la solicitud (Marque con una X)		**No CONTRATO**		

Adición y Prorroga	**x**		**Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural**
Adición			
Prorroga			
Reinicio			

JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO
(Previa verificaciòn presupuestal)

En atención a la ejecución de los convenios y procesos manejados por la Dirección de Gestión del Riesgo en Salud, se requiere la adición y prorroga de los contratos relacionados en la base anexa acorde a las actividades en los diferentes entornos y componentes.

Descripciòn del servicio solicitado

DAR CONTINUIDAD A LOS DIFERENTES PROCESOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE A CARGO DE LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN RIESGO EN SALUD

AREA: ADMINISTRATIVO [ ] ASISTENCIAL [x]

PERFIL	CONFORME A BASE ANEXA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS:

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 conocmiento, experiencia y destreza en el desempeño de sus actividadesRiesgo por no asistencia a las actividades programadas.Riesgo relacionado con las conductas que miran la intencionalidad del individuo y su actitvidad 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 según base anexa	**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: Teniendo en cuenta la justificación del presente requerimiento se solicita adicionar y prorrogar los contratos de prestación de servicio de apoyo a la gestión relacionadas en la base de datos anexa al presente requerimiento**
		MES			**0**	
		HORA			**0**	
		ACTIVIDAD			**0**	

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

CONFORME A CADA UNO DE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA



BIBIANA YULIETH AVILA BOHORQUEZ
DIRECCION DE GESTIÓN RIESGO EN SALUD

ITEM	NÚMERO CONTRATO	NOMBRE CONTRATISTA	DIRECCION TECNICA	AREA ESPECIFICA	SITIO DE ACTIVIDADES	ACTIVIDAD O CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE SUPERVISOR	PERFIL DEL CONTRATISTA	REQUERIMIENTO PRORROGA HASTA:	REQUERIMIENTO ADICION POR VALOR DE:	CONVENIO ORIGEN
1	6107-2023	MELISSA ANGULO PAREDES	GESTION DEL RIESGO INDIVIDUAL	CONVENIO	PABLO VI	LIDER DE RUTA	EDGAR MAURICIO USEDA PEREZ	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	3/02/2024	$ 503.795	0012-2023
2	6097-2023	ALEJANDRO ZULUAGA POVEDA	GESTION DEL RIESGO INDIVIDUAL	CONVENIO	PABLO VI	LIDER DE RUTA	EDGAR MAURICIO USEDA PEREZ	PROFESIONAL EN MEDICINA	3/02/2024	$ 610.192	0012-2023
3	6108-2023	FRANCY EDITH BARON DIMAS	GESTION DEL RIESGO INDIVIDUAL	CONVENIO	PABLO VI	LIDER DE RUTA	EDGAR MAURICIO USEDA PEREZ	PROFESIONAL EN ODONTOLOGIA	3/02/2024	$ 331.396	0012-2023
4	6501-2023	SANDRA MILENA VALERO LOPEZ	GESTION DEL RIESGO INDIVIDUAL	CONVENIO	PABLO VI	LIDER DE RUTA	EDGAR MAURICIO USEDA PEREZ	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA	3/02/2024	$ 331.396	0012-2023
5	5966-2023	ANGIE YECEL RUIZ DUARTE	GESTION DEL RIESGO INDIVIDUAL	CONVENIO	PABLO VI	LIDER DE RUTA	EDGAR MAURICIO USEDA PEREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3/02/2024	$ 185.182	0012-2023
6	6440-2023	NYDIA ARIZA QUITIAN	GESTION DEL RIESGO INDIVIDUAL	CONVENIO	PABLO VI	LIDER DE RUTA	EDGAR MAURICIO USEDA PEREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3/02/2024	$ 185.182	0012-2023

OBSERVACION

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA**	Versión:	1
		Fecha de aprobación:	1/07/2020
		Código:	04-02-FO-0005
			ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Quien solicita (colocar cargo y /o perfil del supervisor)	**Fecha de la Solicitud**			**Dependencia o sede:**
BIBIANA YULIETH AVILA BOHORQUEZ	**Dia**	**Mes**	**Año**	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD
DIRECCION DE GESTIÓN RIESGO EN SALUD	**30**	**1**	**2024**	
Motivo de la solicitud (Marque con una X)		**No CONTRATO**		

Adición y Prorroga	**x**		**Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural**
Adición			
Prorroga			
Reinicio			

JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO
(Previa verificaciòn presupuestal)

En atención a la ejecución de los convenios y procesos manejados por la Dirección de Gestión del Riesgo en Salud, se requiere la adición y prorroga de los contratos relacionados en la base anexa acorde a las actividades en los diferentes entornos y componentes.

Descripciòn del servicio solicitado

DAR CONTINUIDAD A LOS DIFERENTES PROCESOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE A CARGO DE LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN RIESGO EN SALUD

AREA: ADMINISTRATIVO [ ] ASISTENCIAL [x]

PERFIL	CONFORME A BASE ANEXA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS:

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 conocmiento, experiencia y destreza en el desempeño de sus actividadesRiesgo por no asistencia a las actividades programadas.Riesgo relacionado con las conductas que miran la intencionalidad del individuo y su actitvidad 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 según base anexa	**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: Teniendo en cuenta la justificación del presente requerimiento se solicita adicionar y prorrogar los contratos de prestación de servicio de apoyo a la gestión relacionadas en la base de datos anexa al presente requerimiento**
		MES			**0**	
		HORA			**0**	
		ACTIVIDAD			**0**	

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

CONFORME A CADA UNO DE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA



BIBIANA YULIETH AVILA BOHORQUEZ
DIRECCION DE GESTIÓN RIESGO EN SALUD