	FORMATO DE REQUERIMIENTO PRESTACIÓN DE SERVICIOS CONTRATISTA ANTIGUO	Versión:	3		
		Fecha de aprobación:	20/11/2023		
		Código:	18-01-FO-0013		
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE					
Quien solicita (Nombre y cargo perfil del requeriente) JUDY MARCELA LOPEZ GUERRERO Referente Análisis y Políticas		Fecha de la Solicitud		PIC FONTIBON	
		Día	Mes	Año	Área o Servicio: ANALISIS Y POLITICAS
		12	4	2024	Dirección a la que pertenece:
Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Documentación por prestación de servicios					
JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO					
La Dirección de Gestión del Riesgo en Salud requiere la contratación de un Profesional Especializado 4 en Epidemiología para la realización de actividades en la Subred integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE					
DESCRIPCION DEL SERVICIO SOLICITADO					
Prestar servicios en los diferentes componentes del PSPIC de la Subred integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE					
Rubro:	HONORARIOS ☐	REMUNERACIÓN SERVICIOS TÉCNICOS ☐	ASISTENCIAL GENERAL ☐	ASISTENCIAL PIC ☒	
Recursos Propios:	SI ☐	NO ☒	Vigencias futuras	SI ☐	
Convenio	SI ☒	NO ☐	No. Convenio 1,PCCNTR.4802135	Suscrito con: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	
PERSONA REQUERIDA (NOMBRE Y CC):		IVETTE KATHERINE SOSA PORTELA CC No 28551295			
PERFIL: Profesional Especializado 4 en Epidemiología					
CUMPLE CON EL PÉRFIL REQUERIDO: SI ☒ NO ☐					
HABILIDADES: Posicionamiento político en espacios locales y redacción de documentos de análisis					
RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN: Inhabilidad e incompatibilidades sobrevenientes. Demora en el inicio de la ejecución del contrato. Errores en la supervisión. 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					
Marque con una X según corresponda las condiciones del contrato en lo relacionado a honorarios para proyección del valor a contratar		CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar)	OBSERVACIONES: Talento humano requerido para la ejecución del convenio CO1.PCCNTR.4802135 Lactante que reingresa de licencia maternidad; se requiere cambio de contrato de la OPS 1881-2023		
MES	\$ 5.228.106	1			
HORA					
ACTIVIDAD					
ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA					
1. Participar en la formulación, elaboración y desarrollo de investigaciones de carácter científico sobre los eventos específicos y población de estudio en la localidad, analizando las variables de salud, condiciones socio económicas, culturales y ambientales para direccionar las acciones en salud pública. 2. Analizar el comportamiento de los eventos de interés en Salud Pública, captados a través de los Sistemas de Información manejado, que permita definir el perfil epidemiológico de la situación de atención. 3. Asistir y participar en las reuniones programadas al interior de la ESE y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, información relevante y acciones de atención, intervención y seguimiento sobre los factores de riesgo de los eventos, socializando posteriormente la información obtenida. 4. Responder a las disponibilidades de acuerdo a programación en forma integral y oportuna					
1. Nombre: ISLENA TORRES ACOSTA					
2. Identificación: 51840427					
3. Perfil o cargo: LIDER PIC					
4. Justificación					
BIBIANA YULIETH AVILA DIRECTORA DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD			SANDRA MILENA ROZO MATEUS SUBGERENTE DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD		

Rv: CARTA SUSPENSIÓN POR LICENCIA DE MATERNIDAD

Judy Marcela Lopez Guerrero <liderpoliticasspic@subredsuroccidente.gov.co>

Jue 11/04/2024 12:05

Para: Rocio Tobar <apoyofinancierogestionriesgo@subredsuroccidente.gov.co>

2 archivos adjuntos (382 KB)

Incapacidad licencia de Maternidad - Katherine Sosa-1.pdf; Carta suspensión contrato por licencia maternidad(1).pdf;

**JUDY MARCELA LOPEZ GUERRERO**Referente Análisis y Políticas
Gestión del Riesgo en Salud
Subred Sur Occidente E.S.E.
Tel: (+57) 3125084948**De:** Judy Marcela Lopez Guerrero**Enviado:** lunes, 5 de febrero de 2024 11:10 a. m.**Para:** SubprocesoOps <ops@subredsuroccidente.gov.co>**Asunto:** CARTA SUSPENSIÓN POR LICENCIA DE MATERNIDAD

Cordial salud.

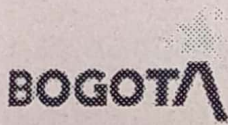
De manera atenta, envío carta de suspensión de contrato por licencia de maternidad de la colaboradora Ivette Katerin Sosa Portela

adjunto:

Carta de solicitud suspensión

Incapacidad.

Atentamente.

**JUDY MARCELA LOPEZ GUERRERO**Referente Análisis y Políticas
Gestión del Riesgo en Salud
Subred Sur Occidente E.S.E.
Tel: (+57) 3125084948

Rv: SOLICITUD REACTIVACIÓN CONTRATO OPS 1881-2023

Judy Marcela Lopez Guerrero <liderpoliticasspic@subredsuroccidente.gov.co>

Jue 11/04/2024 12:01

Para: Rocio Tobar <apoyofinancierogestionriesgo@subredsuroccidente.gov.co>

**BOGOTÁ****JUDY MARCELA LOPEZ GUERRERO**

Referente Análisis y Políticas

Gestión del Riesgo en Salud

Subred Sur Occidente E.S.E.

Tel: (+57) 3125084948

De: Islena Torres <pspic@subredsuroccidente.gov.co>**Enviado:** lunes, 1 de abril de 2024 2:46 p. m.**Para:** SubprocesoOps <ops@subredsuroccidente.gov.co>**Cc:** Judy Marcela Lopez Guerrero <liderpoliticasspic@subredsuroccidente.gov.co>**Asunto:** RV: SOLICITUD REACTIVACIÓN CONTRATO OPS 1881-2023

Buena tarde

Cordial saludo, de manera atenta remito solicitud desde el componente Políticas, quien realiza apoyo a la supervisión.

"De manera atenta, solicito la reactivación del contrato 1881-2023 que se encuentra suspendido por licencia de maternidad.

Datos:

Nombre: Ivette Katerin Sosa Portela

Documento: 28551295

No Cto 1881-2023

Fecha de inicio licencia 7 diciembre 2023

Fecha terminación licencia 10 de Abril 2024

Se solicita que se reactive el contrato a partir del 10 de abril 2024.."

Cordialmente,

**BOGOTÁ****Islena Torres Acosta**

Líder PIC

Salud Pública

Subred Sur Occidente E.S.E.

Tel: 4860033 ext 8520



INCAPACIDAD MEDICA

Fecha: 09-dic-2023

BOGOTA D.C

No. 450

Nombres y Apellidos

IVETTE KATHERINE SOSA PORTELA

Tipo y N° Documento

CEDULA DE CIUDADANIA 28551295

NIT 830005028-1

Razón social - Administradora Country S.A.S

Código de habilitación

1100109599-01

Incapacidad Retroactiva:

Si ☐ No ☒

Prorroga:

Si ☐ No ☒

Empresa donde Trabaja

Ocupación

Otros Profesionales y Tecnicos

Teléfono

Diagnóstico principal :

Código: O829

Diagnósticos Relacionados

Origen de la Incapacidad

Licencia de Maternidad

Tipo

Hospitalaria - Primera Vez

Fecha de Inicio

07/12/2023

Fecha de finalizacion

10/04/2024

Dias

125 (ciento veintiseis)

Observaciones

Edad gestacional

38.3

Fecha probable de parto

19/12/2023

Embarazo múltiple:

Si ☐ No ☒

N° del certificado de cada nacido vivo:

1 - 23123810771708

Número de nacidos vivos:

1

[Firma]

DOCTOR: MONICA LILIANA ARIZA RODRIGUEZ

Reg. Médico: 52214949

CC: 52214949

Especialidad: Ginecología y Obstetricia

Firma Paciente

Doc N°: CEDULA DE CIUDADANIA 28551295

Por favor No olvide transcribir su incapacidad en la EPS

Carrera 16 No. 82-57 Conmutador 5301270 - 5300470 - 5301720 Fax 5301304
www.clinicadelcountry.com BOGOTA, D.C.

Impreso Por MONICA LILIANA ARIZA RODRIGUEZ

09/dic./2023 8:55:04

1 de 1