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:	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	22/02/2024	
		Código:	04-02-FO-0005	

Quien solicita (colocar cargo y /o perfil del supervisor)	**Fecha de la Solicitud**			**Dependencia o sede:**
	Dia	**Mes**	**Año**	
	19	**7**	**2024**	DIRECCION ADMINISTRATIVA

Motivo de la solicitud (Marque con una X)		**No CONTRATO**	
Adición y Prorroga			**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)

La Direccion Administrativa requiere garantizar el Apoyo en los perfiles relacionados en el archivo adjunto en la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE En concordancia con las obligaciones y actividades pactadas

Descripciòn del servicio solicitado

La contratación de los perfiles que se encuentran en el documento adjunto para realizar las diferentes actividades relacionas a la Subred Integrada de servicos de salud Sur Occidente,en concordancia con las obligaciones pactadas.

AREA:	ADMINISTRATIVO	X	ASISTENCIAL	

PERFIL	Los perfiles relacionados que se encuentran en el documento adjunto.
NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS:	**Los relacionados en el documento adjunto.**

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	**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 justificacion del presente requerimiento se solicita adicionar y prorrogar los contratos de prestacion de servicios de apoyo a la gestion relacionados en base de datos anexa al presente requerimiento. Resolucion de honorarios aplicable vigencia 2024. Se encuentra en el documento adjunto**
		MES	X		**0**	
		HORA			**0**	
		ACTIVIDAD			**0**	

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA

Nombre y firma del Supervisor	Vo.Bo. Dirección Correspondiente

En caso de solicitar sólo *adición* favor tramite este espacio

Vo.Bo. Ordenador del Gasto

item	NÚMERO CONTRATO	NOMBRE CONTRATISTA	DIRECCION TECNICA	AREA ESPECIFICA	NOMBRE SUPERVISOR	PERFIL DEL CONTRATISTA	REQUERIMIENTO PRORROGA HASTA:	REQUERIMIENTO ADICION POR
1	**152-2024**	JEIMY JOHANNA GUIO VARGAS	DIRECCION ADMINISTRATIVA	DIRECCION ADMINISTRATIVA	TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO II	**31/08/2024**	**4.138.313**
2	**177-2024**	LEIDY MARIAN SAIZ LEON	DIRECCION ADMINISTRATIVA	DIRECCION ADMINISTRATIVA	TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR	APOYO TECNICO ADMINISTRATIVO II	**31/08/2024**	**2.402.755**
3	**264-2024**	IVONNE SLENDY GARCIA PEÑA	DIRECCION ADMINISTRATIVA	DIRECCION ADMINISTRATIVA	TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO (Homologado)	**31/08/2024**	**6.447.717**
4	**5654-2024**	DIANA PAOLA ACOSTA SANCHEZ	DIRECCION ADMINISTRATIVA	DIRECCION ADMINISTRATIVA	TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR	APOYO TECNICO ADMINISTRATIVO I	**31/08/2024**	**2.080.118**