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:	24/02/2017
		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:**
	Dia	**Mes**	**Año**	
DIRECTORA DE GESTIÓN DEL RIESGO	**30**	**3**	**2020**	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD

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)

Teniendo en cuenta que el contrato interadministrativo No CO1PCCNTR869024 de 2019 suscrito entre el Fondo Financiero Distrital de Salud y la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E, se encuentra cubierto presupuestalmente hasta el 3 de abril de 2020 y prorroga hasta el 3 de mayo 2020. De esta manera considerando que en su clausula 6 Obligaciones específicas del contratista, literal A numeral 1 se plantea "ejecutar, controlar y responder directamentre por el desarrollo de las intervenciones, procedimientos, actividades e insumos contratados, según lo establecido en el contrato y sus anexos" por lo anterior y a fin de garantizar la operación por cada componente y/o espacio y ante la inminente llegada del COVID 19, la Subred debe intensificar acciones, disponiendo de recurso humano idoneo y suficiente, que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los lineamientos y protocolos emanados por el nivel distrital, para la atención, identificación de casos nuevos y busqueda de contactos. En esta medida se solicita adición y prorroga para los contratos de OPS que desarrollan actividades en cada uno de los componentes de Salud Pública (Vivienda, Trabajo, Educativo, Público, Gobernanza, Vigilancia en salud pública, Programas y Vigilancia Sanitaria). de acuerdo a matriz en excel adjunta a la presente solicitud.

Descripciòn del servicio solicitado

AREA: ADMINISTRATIVO ☐ ASISTENCIAL X

PERFIL

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

		Marque con una X según corresponda tipo de contrato	VALOR UNITARIO(mes, hora, actividad)	CANTIDAD (meses ,horas, actividades a contratar)	VALOR TOTAL	**Observaciones**
TIEMPO DE EJECUCION	**MONTO TOTAL** (valor no debe registrarse en lapiz)	MES				Adicionar y Prorrogar hasta el 3 de abril de 2020 los contratos de OPS relacionados de acuerdo a matriz en excel adjunta a la presente solicitud.
		HORA				
		ACTIVIDAD				

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA

INGRID PAOLA LOZANO TORRES
DIRECTORA DE GESTION DEL RIESGO

Scanned by TapScanner

Zimbra: **ops@subredsuroccidente.gov.co**

BASE DE TALENTO HUMANO ADICION 3 DIAS pic

De : dirgesriesgosalud@subredsuroccidente.gov.co lun, 30 de mar de 2020 09:23
Asunto : BASE DE TALENTO HUMANO ADICION 3 DIAS pic 1 ficheros adjuntos
Para : dirgesriesgosubredsuroccidente <dirgesriesgosubredsuroccidente@gmail.com>, ops <ops@subredsuroccidente.gov.co>
Para o CC : apoyo griesgo <apoyo.griesgo@gmail.com>, dirgesriesgosubredsuroccidente <dirgesriesgosubredsuroccidente@gmail.com>
Responder a : dirgesriesgosalud@subredsuroccidente.gov.co

Buen día cordial saludo , con el fin de dar cumplimiento al contrato No CO1PCCNTR869024 me permito realizar envió de base de talento humano para adición correspondiente a tres (3) días del mes de abril. Quedo atenta a cualquier inquietud

--

INGRID PAOLA LOZANO TORRES
Dirección de Gestión de Riesgo
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE

4.BASE DE CONTINUIDAD ABRIL.xlsx
118 KB