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:**
ANA LUCIA QUINTERO MOJICA Directora Financiera	**Dia**	**Mes**	**Año**	Dirección Financiera
	8	**11**	**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 las recomendaciones adoptadas para la prevención de enfermedades a la policitica de cero papel, en cumplimiento de la normatividad vigente y con el fin de dar continuidad a la misión, visión, objetivos y panes institucionales se solicita prorrogar el plazo y adicionar el valor de los contratos de prestación de servicios de apoyo a la gestión celebrados en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E, previo seguimiento realizado por el supervisor del contrato y conforme a la base anexa a este requerimiento.

Descripciòn del servicio solicitado

La contratación de los perfiles que se encuentran en el documento adjunto para realizar las diferentes actividades relacionadas a la Subred Integrada De Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E, en concordancia con las obligaciones pactadas.

AREA: ADMINISTRATIVO [X] ASISTENCIAL [ ]

PERFIL	Los perfiles relacionados que se encuentra en el documento adjunto.

NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS:	**Según relación de excel.**

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 destréza 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:**
		MES			**0**	**Teniendo en cuenta la justificación del presente requerimiento se solicita adicionar y prorrogar los contratos de prestación de servicios de apoyo a la gestión relacionados en la base de datos anexa al presente requerimiento.**
		HORA			**0**	
		ACTIVIDAD			0	Resolución de honorarios aplicable vigencia 2024

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Según el perfil solicitado y de acuerdo a condiciones de los contratos celebrados y relacionados en el documento adjunto.

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 ADICION POR VALOR DE:
	4855-2024	MARIO JAVIER AVENDAÑO BALLESTEROS	DIRECCION FINANCIERA	PRESUPUESTO	NELLY ESPERANZA ZAMBRANO RU	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO I	$ 41.614
	536-2024	OSCAR FERNANDO GARCIA MORENO	DIRECCION FINANCIERA	CONTABILIDAD	MONICA LILIANA CORRALES GOM	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO I	$ 41.614
	6795-2024	JOHAN EDUARDO MEDINA AGUILERA	DIRECCION FINANCIERA	CARTERA	CARLOS ENRIQUE HERRERA MEN	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO I	$ 41.614
	538-2024	YEIMY CONSUELO RUBIO GOMEZ	DIRECCION FINANCIERA	GLOSAS Y DEVOLUCION	CARLOS ENRIQUE HERRERA MEN	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO I	$ 41.614
	539-2024	ALEJANDRO PEÑA CORTES	DIRECCION FINANCIERA	GLOSAS Y DEVOLUCION	CARLOS ENRIQUE HERRERA MEN	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO I	$ 41.614
	540-2024	JAMES ALDRIN PARDO PADILLA	DIRECCION FINANCIERA	FACTURACION	SANDRA JINET TAFUR HERNÀNDE	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO I	$ 41.614
	541-2024	CAMILA ANDREA PARRA PARRA	DIRECCION FINANCIERA	FACTURACION	SANDRA JINET TAFUR HERNÀNDE	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO I	$ 41.614
	542-2024	YULY ANDREA LOPEZ DELGADO	DIRECCION FINANCIERA	FACTURACION	SANDRA JINET TAFUR HERNÀNDE	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO I	$ 41.614
	544-2024	CINDY DAYAN PARRA BARBOSA	DIRECCION FINANCIERA	FACTURACION	SANDRA JINET TAFUR HERNÀNDE	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO I	$ 41.614
	545-2024	LUZ ENITH CORREA ZUÑIGA	DIRECCION FINANCIERA	ADMISIONES Y AUTORIZACIONES	LUZ MARY TORRES RINCON	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO I	$ 41.614
	5839-2024	ANGELICA MERCEDES GROSSO GOMEZ	DIRECCION FINANCIERA	FACTURACION	SANDRA JINET TAFUR HERNANDE	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO I	$ 41.614
	6912-2024	LAURA CAMILA HERNANDEZ LOMBO	DIRECCION FINANCIERA	ADMISIONES Y AUTORIZACIONES	LUZ MARY TORRES RINCON	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO I	$ 41.614
	6913-2024	ROSMIRA ALBARRASIN MENDIVELSO	DIRECCION FINANCIERA	ADMISIONES Y AUTORIZACIONES	LUZ MARY TORRES RINCON	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO I	$ 41.614
	6962-2024	LAURA DANIELA GUERRERO GONZALEZ	DIRECCION FINANCIERA	ADMISIONES Y AUTORIZACIONES	LUZ MARY TORRES RINCON	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO I	$ 41.614