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
	22	11	2024	

Motivo de la solicitud (Marque con una X)		**No CONTRATO**	
Adición y Prórroga			
Adición	**X**	**Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural**	
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 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	
TIEMPO DE EJECUCION	**MONTO TOTAL** (valor no debe registrarse en lapiz)	MES			0	**Observaciones:** **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.** **Resolución de honorarios aplicable vigencia 2024**
		HORA			0	
		ACTIVIDAD			0	

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:
1	609-2024	DARLYN JOHANA PULIDO MONTEALEGRE	DIRECCIÓN FINANCIERA	COSTOS	JIMENEZ CASTELBLANCO MAURICIO ANTONIO	APOYO TECNOLOGICO I	$ 566.853
2	610-2024	OSCAR IVAN GOMEZ REYES	DIRECCIÓN FINANCIERA	CUENTAS POR PAGAR	RIOS TRIANA OMAR	APOYO TECNOLOGICO I	$ 566.853
3	611-2024	LEONARDO ESTEBAN TORRES QUINTERO	DIRECCIÓN FINANCIERA	CUENTAS POR PAGAR	RIOS TRIANA OMAR	APOYO TECNOLOGICO I	$ 566.853
4	612-2024	DIEGO ALEJANDRO FLOREZ CESPEDES	DIRECCIÓN FINANCIERA	CUENTAS POR PAGAR	RIOS TRIANA OMAR	APOYO TECNOLOGICO I	$ 244.216
5	613-2024	CRISTIAN CAMILO PORRAS QUINTERO	DIRECCIÓN FINANCIERA	CUENTAS POR PAGAR	RIOS TRIANA OMAR	APOYO TECNOLOGICO I	$ 244.216
6	614-2024	CATHERIN SANCHEZ BENAVIDES	DIRECCIÓN FINANCIERA	GLOSAS Y DEVOLUCION	JIMENEZ CASTELBLANCO MAURICIO ANTONIO	APOYO TECNOLOGICO I	$ 244.216
7	616-2024	JORGE ENRIQUE ALGARRA CIFUENTES	DIRECCIÓN FINANCIERA	GLOSAS Y DEVOLUCION	JIMENEZ CASTELBLANCO MAURICIO ANTONIO	APOYO TECNOLOGICO I	$ 244.216
8	617-2024	LILIANA ANDREA MOLINA ACOSTA	DIRECCIÓN FINANCIERA	GLOSAS Y DEVOLUCION	JIMENEZ CASTELBLANCO MAURICIO ANTONIO	APOYO TECNOLOGICO I	$ 244.216
9	618-2024	MARITZA CADENA GUTIERREZ	DIRECCIÓN FINANCIERA	AUTORIZACIONES Y ADMISIONES	TORRES RINCON LUZ MARY	APOYO TECNOLOGICO I	$ 244.216
10	619-2024	EDGAR EDUARDO SUAREZ ACEVEDO	DIRECCIÓN FINANCIERA	CUENTAS POR PAGAR	RIOS TRIANA OMAR	APOYO TECNOLOGICO II	$ 641.260
11	620-2024	SANDRA MILENA VARGAS CORTES	DIRECCIÓN FINANCIERA	CARTERA	HERRERA MENDEZ CARLOS ENRIQUE	APOYO TECNOLOGICO II	$ 641.260
12	621-2024	RENE CUELLAR JIMENEZ	DIRECCIÓN FINANCIERA	CARTERA	HERRERA MENDEZ CARLOS ENRIQUE	APOYO TECNOLOGICO II	$ 641.260
13	622-2024	ANDRES LEONARDO JIMENEZ FONSECA	DIRECCIÓN FINANCIERA	FACTURACIÒN	TAFUR HERNANDEZ SANDRA JINET	APOYO TECNOLOGICO II	$ 641.260
14	624-2024	TIFFANI YULIHET SERNA SOTO	DIRECCIÓN FINANCIERA	FACTURACIÒN	TAFUR HERNANDEZ SANDRA JINET	APOYO TECNOLOGICO II	$ 641.260
15	5882-2024	FELIX MIGUEL ALVAREZ HOYOS	DIRECCIÓN FINANCIERA	FACTURACION	TAFUR HERNANDEZ SANDRA JINET	APOYO TECNOLOGICO II	$ 641.260