Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**REQUERIMIENTODEPRESTACIÓN DESERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA**	Versión:	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fechadeaprobación:	1/07/2020	
		Código:	04-02-FO-0005	

Quiensolicita (colocar cargoy/operfil del supervisor)	**Fecha de la Solicitud**			**Dependencia o sede:**
	Dia	**Mes**	**Año**	
LUZ DARY TERAN MERCADO **DIRECTORADESERVCIOS AMBULATORIOS (E)**	**30**	**12**	**2024**	**DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS**

Motivode la solicitud (Marque con una X)	**NoCONTRATO**

Adición y Prorroga			
Adición	**X**	**Formatodocumentos mínimos para celebrar contrato: Lista de ChequeoPersona Natural**	
Prorroga			
Reinicio			

JUSTIFICACIÓNONECESIDAD DE LAPRESTACIONDE SERVICIO REQUERIDO
(Previa verificación presupuestal)

Enatención alas recomendaciones adoptadas parala prevencióny contención de enfermedades y ala política decero papel, en cumplimiento dela normatividadvigentey con el fin de dar continuidad alamisión, visión, objetivos y planes institucionales sesolicitaprorrogar el plazoy adicionar el valor deloscontratos de prestación deservicios de apoyo alagestión celebrados conlaSubredIntegrada deservicios de saludSur Occidente, previo seguimiento realizado por el supervisor del contrato y conforme a base anexa a esterequerimiento.

Descripción delservicio solicitado

serequierenlos servicios contratados conforme a la relación de baseadjunta

AREA	**ADMINISTRATIVO**		**ASISTENCIAL**	**X**

PERFIL	De acuerdo con el contrato y ala base adjuntaY/O contratos en ejecución

NUMERODEPERSONASREQUERIDAS:	**De acuerdo a lo relacionado en base adjunta**

EXPERIENCIA: (Enaños) EN:

HABILIDADES: sentidopertenencia con la institución, trabajo en equipo, escucha, herramientas de comunicación asertiva.

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 conocimiento, experienciay destreza en el desempeño desus actividades Riesgo por no asistencia alas actividades programadas. Riesgo relacionado conlas conductas quemiran la intencionalidad del individuo y su actividad valorativa y ética ante las actividades y los usuarios.
Riesgoenlaplaneaciónde las actividades porrealizar. Riesgopor nocumplimientodenormasy políticasinstitucionales, entrelas queseencuentranmisión, visión, planes de acción, objetivos, metas eindicadores.
Riesgo de no cumplimiento delos parámetros decalidad establecidos por el supervisor paralas actividades asignadas.
No entrega de soportes, registros delas actividades deacuerdoconlos procedimientosyrequerimientos delaentidad.

TIEMPODEEJECUCION HASTA EL 31 DE ENERO 2025	**MONTO TOTAL**(valornodebe registrarseen lápiz)	Marquecon una Xsegún correspondatipo decontrato	VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad)	CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar)	VALORTOTA	**Observaciones: se solicita adicionar hasta el 31 diciembre 2024**
		MES			**0**	
		HORA			**0**	
		ACTIVIDAD			**0**	

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DELCONTRATISTA

De acuerdo con el contrato y a la baseadjunta

CONSTANCIADE NO EXISTENCIADE PERSONAL EN PLANTA



Luz Dary Teran Mercado

DIRECTORADE SERVICIOS AMBULATORIOS (E)

ITEM	CONTRATO	CONTRATISTA	DIRECCION	AREA ESPECIFICA	NOMBRE SUPERVISOR	PERFIL DEL CONTRATISTA	VALOR A ADICIONAR
1	3094-2024	VANESSA CAROLINA RODRIGUEZ RAMIREZ	DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS	CONSULTA EXTERNA	CASTIBLANCO MOSOS LILIANA	MEDICO GENERAL	$ 1.408.218
2	3111-2024	RICHARD ANTONIO VALENCIA CORTES	DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS	CONSULTA EXTERNA	CASTIBLANCO MOSOS LILIANA	MEDICO ESPECIALISTA- MEDICINA FAMILIAR	$ 3.644.980
3	3128-2024	JUAN CARLOS MENDIVELSO CASTRO	DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS	CONSULTA EXTERNA	CASTIBLANCO MOSOS LILIANA	MEDICO ESPECIALISTA- MEDICINA FAMILIAR	$ 2.638.686
4	4589-2024	HORTENSIA MORENO CARDENAS	DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS	CONSULTA EXTERNA	CASTIBLANCO MOSOS LILIANA	NUTRICIONISTA	$ 126.604
5	4677-2024	GLORIA INES DIAZ OÑORO	DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS	CONSULTA EXTERNA	TEJERA PALACIO VIVIANA DE JESUS	NUTRICIONISTA	$ 467.520
6	5127-2024	YECICA BELTRAN QUIROGA	DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS	VACUNACION	CAMACHO CACAIS INGRID JANNETH	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 1.164.608
7	5807-2024	JOHANA VILLANUEVA SIERRA	DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS	CONSULTA EXTERNA	MARTINEZ MOSQUERA ANA LEONOR	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 547.336
8	6702-2024	WILSON FREDY RUIZ NIETO	DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS	CONSULTA EXTERNA	MORA MURCIA IBET JUSSEFF	APOYO DE TRANSPORTE ADMINISTRATIVO - CONDUCTOR I	$ 707.894
9	6711-2024	FLOR IRIS SALAZAR AGUILAR	DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS	CONSULTA EXTERNA	GOMEZ REYES MICHAEL DAVID	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 547.336
10	6834-2024	GIOVANNY ENRIQUE HERNANDEZ PARRADO	DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS	CONSULTA EXTERNA	MORA MURCIA IBET JUSSEFF	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 873.456
11	8027-2024	MARTHA LILIANA CORTES SUAREZ	DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS	CONSULTA EXTERNA	LOPEZ LOPEZ ALBA EDITH	ODONTOLOGO	$ 1.656.981
12	8040-2024	LEINY ANDREA QUINTERO FIERRO	DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS	CONSULTA EXTERNA	GOMEZ REYES MICHAEL DAVID	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA	$ 450.674
13	8468-2024	ALEJANDRA PRADILLA ARIAS	DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS	CONSULTA EXTERNA	CAMACHO CACAIS INGRID JANNETH	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 57.934