


	REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA	Versión: 2	
		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: DIRECCION ADMINISTRATIVA
	Dia	Mes	Año	
	27	12	2024	
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 verificación 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

Descripción 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, en concordancia con las obligaciones pactadas.

AREA: ADMINISTRATIVO 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 conocimiento, experiencia y destreza en el desempeño de sus actividades. Riesgo por no asistencia a las actividades programadas. Riesgo relacionado con las conductas que miran la intencionalidad del individuo y su actividad 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 lápiz)	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 justificación del presente requerimiento se solicita adicionar y prorrogar los contratos de prestación de servicios de apoyo a la gestión relacionados en base de datos anexa al presente requerimiento. Resolución de honorarios aplicable vigencia 2024. Se encuentra en el documento adjunto
		MES	HORA				
			X			0	
						0	
						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	CEDULA DEL CONTRATISTA	NOMBRE CONTRATISTA	DIRECCION TECNICA	AREA ESPECIFICA	NOMBRE SUPERVISOR	PERFIL DEL CONTRATISTA	REQUERIMIENTO PRORROGA HASTA:	REQUERIMIENTO ADICION POR VALOR DE:
1	5469-2024	1030672143	LADY DANIELA CASTILLO CABALLERO	DIRECCION ADMINISTRATIVA	ACTIVOS FIJOS	GRANDE JIMENEZ FERNANDO RAMON	APOYO TECNICO ADMINISTRATIVO II	31/01/2025	\$ 1.681.943