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:**
Liliana Castiblanco Mosos	**Dia**	**Mes**	**Año**	**DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS**
Director de Servicios Ambulatorios (E.)	**21**	**1**	**2025**	
Motivo de la solicitud (Marque con una X)		**No CONTRATO**		

Adición y Prorroga		**3094-2024**	**Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural**
Adición	**x**		
Prorroga			
Reinicio			

JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO
(Previa verificaciòn presupuestal)

Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Medicina dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional

Descripciòn del servicio solicitado

MEDICO GENERAL

AREA:	ADMINISTRATIVO		ASISTENCIAL	**x**
PERFIL	Medico General - VANESSA CAROLINA RODRIGUEZ RAMIREZ - CC 1022367992			

NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS:	**1**

EXPERIENCIA: (En años) EN:

HABILIDADES: Trabajo en equipo, Respeto, Compromiso, Disciplina

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				**Observaciones: Horas adicionales para el mes de enero 2025**
		HORA	**$ 32.806**	**248**	**$ 8.135.888**	
		ACTIVIDAD			**0**	

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1.Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de cuidado del paciente. 2.Cumplir con el estandar de rendimiento optimo de su servicio realizando estrategias como reemplazo de inasistencias 3. Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes. 4. Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la subred, envio semanal al supervisor del contrato y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación 5.Cumplir con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica. 6. Participar en la programación de actividades del área. 7. Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la subred. 8. Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio. 9. Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente. 10. Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad. 11. Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento. 12. Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación. 13. Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de

CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA

LILIANA CASTIBLANCO MOSOS LIDER ASISTENCIAL	Vo.Bo. LILIANA CASTIBLANCO MOSOS DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS (E.)

En caso de solicitar sólo *adición* favor tramite este espacio

DIANA MILENA MENDIVELSO DIAZ
Vo.Bo. SUBGERENTE DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD