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
		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:
DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN	Dia	Mes	Año	SEDE ADMINISTRATIVA
	30	5	2025	

No CONTRATO

Motivo de la solicitud (Marque con una X)			
Adición y Prorroga	X	Según listado adjunto	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)

La Dirección de Contratación requiere continuar garantizando con el Apoyo en la gestión administrativa en la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE En concordancia con las obligaciones y actividades pactadas de los contratos según listado adjunto.

Descripciòn del servicio solicitado

Según listado adjunto

AREA: ADMINISTRATIVO [X] ASISTENCIAL [ ]

PERFIL GONZALEZ MORA MAURICIO CC 79643645 - APOYO TECNOLOGICO III

NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS: 1

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 X		1	$ 3.358.631	**Observaciones: Se solicita la adición por valor de $ 3.358.631 y prórroga por un (1) meses .**
		HORA			0	
		ACTIVIDAD			0	

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA

La Referente o Lider de Talento Humano CERTIFICA que analizada la planta actual de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente, se encontró que: el presente requerimiento se tramita por 1. __ no existencia del perfil requerido; 2. __ por insuficiencia del mismo; 3. __por existencia de lista de elegibles para provisión de cargo o por la necesidad de contratar a un profesional con conocimientos específicos.

Unidad Funcional de Talento Humano

GABRIEL RICARDO CAMACHO ARCILA

GABRIEL RICARDO CAMACHO ARCILA

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

RUBY LILIANA CABRERA CALDERON
Vo.Bo. Ordenador del Gasto