	REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA	Versión:	1	
		Fecha de aprobación:	24/02/2017	
		Código:	04-02-FO-0005	

Quien solicita (colocar cargo y /o perfil del supervisor)	Fecha de la Solicitud			Dependencia o sede:
MONICA ETELMIRA GONZALEZ MONTES	Día	Mes	Año	Direccion de contratacion
Directora de Contratacion	27	7	20	Sede Asdingo

Motivo de la solicitud (Marque con una X)	No CONTRATO	
Adición y Prorroga	x	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)

En atención a la emergencia sanitaria por causa del COVID 19 y a las recomendaciones adoptadas para la prevención y contención de enfermedades, en cumplimiento de la normatividad nacional y distrital y con el fin de dar continuidad a la misión, visión, objetivos y planes institucionales se solicita prorrogar el plazo y adicionar el valor de los contratos de prestación de servicios de apoyo a la gestión celebrados con la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente, previo seguimiento.

Descripciòn del servicio solicitado

Se requieren los servicios administrativos contratados para dar cumplimiento a las obligaciones y fines de la Direccion de Contratacion

AREA:	ADMINISTRATIVO	X	ASISTENCIAL	

PERFIL	LOS CONTRATADOS Y RELACIONADOS EN BASE ANEXA AL PRESENTE REQUERIMEINTO

NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS:	LOS RELACIONADOS EN BASE ANEXA AL PRESENTE REQUERIMEINTO

EXPERIENCIA: (En años) El Requerido para el perfil **EN:**

HABILIDADES: Manejo paquete office, trabajo en equipo, autocontrol, iniciativa en alternativas para la mejora en la gestión contractual

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

TIEMPO DE EJECUCION	MONTO TOTAL (valor no debe registrarse en tapiz)	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 justificacion del presente requerimiento se solicita adicionar y prorrogar los contratos de prestacion de servicios de apoyo a la gestion relacionados en base de datos anexa a la presente solicitud.
		MES	X			
		HORA				
		ACTIVIDAD				

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Las estipuladas en cada contrato de prestacion de servicios de apoyo a la gestion relacionados en base anexa al presente requerimeinto.

CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA

MONICA ETELMIRA GONZALEZ MONTES
Directora de Contratacion - Supervisor