

		JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y ESTUDIO PREVIO PARA LA CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN		Versión: 5			
				Fecha de aprobación: 25/11/2024			
				Código: 04-02-FO-0011			
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE ESE							
DATOS DE SOLICITUD							
Dependencia solicitante MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ DIRECTOR TÉCNICO 009		Fecha de solicitud			Tipo Requerimiento Asistencial		
		Dia	Mes	Año	Sede CENTRO DE SALUD PABLO VI BOSA -- BOSA		
		22	09	2025	Servicio ADM DIRECCION DEL GESTION DEL RIESGO EN SALUD USS PABLO VI BOSA		
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: CONTRATACIÓN DIRECTA - CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN							
JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO							
Justificación o Necesidad							
<input type="checkbox"/> Nuevo	La Dirección de Gestión del Riesgo en la dependencia individual, familiar y comunitaria requiere garantizar el Apoyo en la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE. En concordancia con las obligaciones y actividades pactadas						
<input type="checkbox"/> Antiguo	Numero de OPS: _____			Nombre completo: _____			
<input checked="" type="checkbox"/> Reemplazo de OPS	Documento de OPS 1124508897	Nombre Completo RAYMOND ARAUJO FUENTES	Contrato 4283-2025	Motivo Terminación de contrato	<input type="checkbox"/> Otro:	Cuál:	Fecha de Retiro:
<input type="checkbox"/> Cambio de vigencia	Numero de OPS: _____			Nombre completo: _____			
DESCRIPCIÓN DEL PERFIL A CONTRATAR							
Perfil	Tecnólogo III			Formación académica requerida		TECNOLOGO EN SISTEMAS	
Requiere Experiencia <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Descripción de la experiencia requerida N/A						
Habilidades o conocimientos específicos		MANEJO OFIMATICO EXCEL, WORD, BASES DE DATOS EN DRIVE, TRABAJO EN EQUIPO					
Numero de personas requeridas	1	Requiere cursos de habilitación				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
FUENTE DE FINANCIACIÓN							
Rubro	<input type="checkbox"/> Honorarios	<input type="checkbox"/> Remuneración Servicios Técnicos	<input checked="" type="checkbox"/> Honorarios Asistencial General			<input type="checkbox"/> Asistencial PIC	
Recursos Propios	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Vigencias futuras			<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
Convenio	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	Convenios				
PROYECCION	Marque la casilla correspondiente según las condiciones del contrato en lo relacionado a honorarios para proyección del valor a contratar			<input checked="" type="checkbox"/> MES	<input type="checkbox"/> HORA	Número de horas mensuales:	
DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL							
OBJETO DEL CONTRATO							
Prestar servicios a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestión del Riesgo 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.							
ACTIVIDADES /OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA							
1. Gestionar las bases de datos con calidad y pertinencia según la necesidad de las rutas institucionales y de las diferentes EPS 2. Apoyar el proceso de generación de informes creación de los mismos correspondientes a la operación de las rutas institucionales y de las diferentes EPS 3. Acompañamiento al desarrollo de las acciones y/o administrativas de las rutas institucionales y de las diferentes EPS 4. Participar en los espacios que se convoquen por parte del nivel distrital, institucional y/o diferentes EPS 5. Ejecutar las acciones programadas por líder para la implementación de las rutas institucionales y de las diferentes EPS 6. demás actividades concernientes para dar cumplimiento a la misión, visión y metas institucionales.							
SUPERVISIÓN DEL CONTRATO							
NOMBRE Y CARGO DE QUIEN EJERCERÁ LA SUPERVISIÓN				NOMBRE Y PERFIL DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN (SI APLICA)			
Nombre	MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ			Nombre	BOLIVAR PINEDA ANA MERCEDES		
Documento	52744682			Documento	52760210		
Perfil	DIRECTOR TÉCNICO 009			Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO III		
Firma de Director o Jefe de Oficina				Firma Subgerente Correspondiente			
							
MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ DIRECTOR TÉCNICO 009				BERTHA LUCIA MORA QUIÑONES SUBGERENCIA DE PRESTACION DE SERVICIOS ASDINGCO SU37U01 SUBGERENTE 090			
RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN: 1) Inhabilidades e incompatibilidades sobrevinientes. 2) Demora en el inicio de la ejecución del contrato; 2) Errores en la supervisión; 3) Riesgo relacionado al cumplimiento de sus actividades; 4) Riesgo por no asistencia a las actividades programadas; 5) Riesgo en la planeación de las actividades por realizar; 6) Riesgo por no cumplimiento de normas y políticas institucionales, entre las que se encuentran misión, visión, planes de acción, objetivos, metas e indicadores; 7) Riesgo de no cumplimiento de los parámetros de calidad establecidos por el supervisor para las actividades asignadas; 8) No entrega de soportes , registros de las actividades de acuerdo con los procedimientos y requerimientos de la Entidad							

LA SUSCRITA DIRECTORA DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO DE LA
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

HACE CONSTAR:

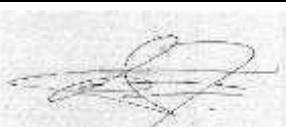
Que, verificada la planta de empleos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE, se evidencia que no se cuenta con personal de planta disponible para desarrollar la actividad PROFESIONAL ESPECIALIZADO II por cuanto:





1. No existencia del perfil requerido
2. Insuficiencia del mismo
3. La necesidad de contratar a un profesional con conocimientos específicos.

Dada en Bogotá D.C., el día 11 de Noviembre del 2025



YEIMY LORENA COLMENARES GONZÁLEZ
Directora Operativa
Dirección de Gestión del Talento Humano

Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales, y por lo tanto, lo presentamos para firma.				
Funcionario / Contratista	Nombre	Cargo	Firma	Fecha
Revisado por:	Jayson Galindo Alviz	Profesional Especializado Gestión del Talento Humano		11-2025

		INFORME FINAL DE SELECCIÓN			Versión: 2 Fecha de aprobación: 20/05/2021 Código: 04-02-FO-0012		
DATOS GENERALES		Fecha Informe: _____	Día: 04	Mes: 10	Año: 2025		
		Genero: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Otra: _____	Edad: _____	Proceso de Promoción: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		Reintegro SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
DIRECCION/AREA Y/O OFICINA		GESTION DEL RIESGO					
PERFIL A CONTRATAR ()		PROFESIONAL ESPECIALIZADO II					
CRITERIO Y PONDERACION DEL PROCESO DE SELECCIÓN							
NOMBRE COMPLETO DEL COLABORADOR SELECCIONADO	ITEM		SIN PRUEBA		PORCENTAJE ASIGNADO TOTAL		PORCENTAJE TOTAL ALCANZADO
	Análisis de Hoja de Vida		25%		15%		25%
	Prueba de conocimientos		NA		30%		0%
	Pruebas Psicológicas		35%		25%		21%
	E: Entrevista		40%		30%		28%
Ajuste al perfil (70%)				100%		74%	
Concepto Final		Se ajusta adecuadamente al perfil - actividad				SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
ANALISIS DE HOJA DE VIDA CUMPLIMIENTO REQUISITOS DEL PERFIL		Formación académica ESPECIALISTA EN GERENCIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO					
		Experiencia laboral (años) 13					
		Experiencia Relacionada (años) 13					
		Honorario Asignado (Resolución Vigente) SEGUN HONORARIOS ESTABLECIDOS PARA EL PERFIL EN SALUD PUBLICA					
PRUEBA SE COMPETENCIAS 360° FORTALEZAS		Actitud hacia las normas	Adaptabilidad	Análisis numérico	Atención al detalle	Autocontrol	Compromiso laboral ()
		Comunicación escrita	Disciplina	Habilidad social ()	Orientación a resultados ()	planeación	Trabajo en equipo ()
		Retrolimentación	Sentido de urgencia	comunicación abierta ()	PROMEDIO 15 COMPETENCIAS		
RESULTADOS DE LA ENTREVISTA		Factores Evaluados	Comunicación 9	Relaciones Interpersonales 8	Proyección 8	Humanización 9	Total obtenido de factores Evaluados 85
		Concepto entrevista con líder (si aplica) marque SI o No	Favorable		No favorable		
CRITERIOS DE INCLUSION SOCIAL		Madre o Padre cabeza de familia <input type="checkbox"/> Localidad donde vive <input type="checkbox"/> Barrio <input type="checkbox"/> Grupos étnicos NO Condición de discapacidad NO Otro <input type="checkbox"/> cual _____					
 FIRMA QUIEN REALIZÓ EL PROCESO WILBO ANDRES MOSQUERA PINTO PROFESIONAL UNIVERSITARIO II - TP 159006				 VºBº PROFESIONAL ESPECIALIDA III JAYSON GALINDO ALVIZ REFERENTE DE SELECCIÓN - GESTION DE TALENTO HUMANO - TP 231451			
Instructivo de Diligenciamiento							
1. Dependencia que solicita: Diligenciar la dependencia que requiere el talento humano 2. perfil a contratar: Diligenciar el perfil de la persona según el perfil requerido. 3. Criterio y Ponderación: Se debe registrar el porcentaje obtenido por el aspirante durante el proceso según el análisis del profesional 4. análisis de la hoja de vida: Laborales: se registran las ultimas entidades en las cuales laboro la persona (opcional tiempo de vinculación y motivos retiro); 5. Análisis Hoja de Vida: Académicos: Se registra la formación académica del aspirante 6. Aplicación: se registra con una X si se aplica, si el perfil no lo requiere o no se aplica se diligencia N/A 7. Prueba de conocimientos: Se diligencia el puntaje o porcentaje obtenido por el aspirante en la prueba de conocimientos 8. Prueba Psicológica 360°: deben identificarse con una (x) las competencias con resultados como fortalezas y los porcentajes arrojados en las competencias transversales de la entidad 9. Resultados de la entrevista: El profesional registra lo evidenciado y el análisis de la entrevista según el criterio profesional Se debe registrar si se realiza entrevista con líder concepto y observaciones en caso de ser pertinente. 10. criterios de inclusion social							