	REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA Y/O MODIFICACIÓN	Versión:	1	
		Fecha de aprobación:	30/05/2025	
		Código:	18-02-FO-0018	

Quien solicita (colocar cargo y /o perfil del supervisor)	Fecha de la Solicitud			Dependencia o sede:
JUAN MANUEL MENDIETA NOVOA Director de Urgencias (Previa Solicitud de los Supervisores)	Dia	Mes	Año	DIRECCION DE URGENCIAS
	15	1	2026	
Motivo de la solicitud (Marque con una X)				

Adición y Prorroga		No. CONTRATO
Adición		
Prorroga	x	7678-2025
Modificación		

DATOS DEL CONTRATISTA	NOMBRE:	NORBEY ALEJANDRO TAPIAS ARCINIEGAS	CC	1090252183
PERFIL	CAMILLERO			

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

Con el fin de dar continuidad a la misión, visión, objetivos y planes institucionales se solicita prorrogar al contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión celebrado con la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente, previo seguimiento realizado por el supervisor del contrato y conforme a base anexa a este requerimiento.

Descripción del OBJETO CONTRACTUAL

La Dirección de Servicios de Urgencias requiere garantizar el cumplimiento de los objetivos propios e institucionales en la prestación de los servicios de salud en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. En concordancia con las obligaciones y actividades pactadas

AREA:	ADMINISTRATIVO			ASISTENCIAL	X	
NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS:	1					

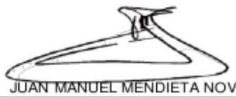
RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN: Inhabilidad e incompatibilidades sobrevinientes.Demora en el inicio de la ejecución del contrato.Errores en la supervisión. No informar oportunamente al supervisor su designación.Riesgo relacionado al conocimiento, experiencia y destreza en el desempeño de sus actividadesRiesgo 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 lapiz)	Marque con una X según corresponda tipo de contrato	VALOR UNITARIO(mes, hora, actividad)	CANTIDAD (meses ,horas, actividades a contratar)	VALOR TOTAL	Observaciones Se requiere la realización de prórroga, con el fin de dar cumplimiento a las necesidades institucionales
		MES			0	
		HORA	$ -	0	$ -	
		ACTIVIDAD			0	

DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN



CARLOS ALBERTO CORREDOR
Nombre y firma del Supervisor



JUAN MANUEL MENDIETA NOVOA
Vo.Bo. Dirección Correspondiente



BERTHA LUCIA MORA QUIÑONES
Vo.Bo. Ordenador del Gasto

Powered by CamScanner