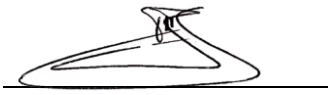


	REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA Y/O MODIFICACIÓN	Versión:	2	
		Fecha de aprobación:	22/02/2024	
		Código:	04-02-FO-0005	

Quien solicita (colocar cargo y/o perfil del supervisor) JUAN MANUEL MENDIETA NOVOA Director de Urgencias (Previa Solicitud de los Supervisores)		Fecha de la Solicitud			Dependencia o sede: DIRECCION DE URGENCIAS	
		Día	Mes	Año		
		17	4	2025		
Motivo de la solicitud (Marque con una X)						
Adición y Prorroga		KENNEDY, HOSPITAL BOSA, FONTIBON, TINTAL, PATIO BONITO, TRINIDAD GALAN, CREAT,				
Adición						
Prorroga						
Modificación						
DATOS DEL CONTRATISTA		NOMBRE:				
PERFIL						
JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD O MODIFICACIÓN DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO (Previa verificación presupuestal)						
<p>En concordancia con el objetivo institucional de la Dirección Urgencias, que consiste en "Prestar una atención integral en el contexto de las atenciones de urgencia, a los usuarios que acuden al servicio de urgencias de la Subred Suroccidente, mediante la priorización de la atención según la gravedad con criterios de oportunidad, accesibilidad, pertinencia y seguridad, en el marco de una atención humanizada con información clara, educación sobre su estado de salud y una optima utilización de recursos, que contribuya al restablecimiento de su salud o definición de conducta de acuerdo a las necesidades de salud identificadas.</p> <p>Esta contratación asegura el cumplimiento de las metas institucionales y se encuentra enmarcado en lo estipulado en la Resolución 749 de 2025 – Manual de Contratación, Capítulo II – Reformas a las cláusulas del contrato, numeral 22 (Adición) y numeral 23 (Prórroga), se hace necesaria la adición y prórroga de (cuatrocientos cincuenta) (450) contratos relacionados en el listado adjunto. En este sentido, la contratación propuesta constituye una medida justificada y necesaria para garantizar la continuidad, eficiencia y legalidad en la ejecución de las actividades de la Dirección de Urgencias, asegurando el soporte técnico e interdisciplinario requerido para el cumplimiento de los objetivos misionales de la Subred.</p>						
Descripción del OBJETO CONTRACTUAL						
Prestar servicios de apoyo a la gestion administrativa y/o asistencial en el area Asistencial 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.						
AREA:		ADMINISTRATIVO		ASISTENCIAL		
NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS:						
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 actividades.Riesgo por no asistencia a las actividades programadas.Riesgo relacionado con las conductas que miran la intencionalidad del individuo y su actividad 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
		MES			\$ 291,167,934	
		HORA			0	
		ACTIVIDAD			0	
DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN						
Teniendo en cuenta la justificacion del presente requerimiento se solicita adicionar a los contratos de prestacion de servicios de apoyo a la gestion relacionados en base de datos anexa al presente requerimiento						
						
JUAN MANUEL MENDIETA NOVOA Nombre y firma del Supervisor			JUAN MANUEL MENDIETA NOVOA Nombre y firma del Supervisor			
						
BERTHA LUCIA MORA QUIÑONES Vo.Ba. Ordenador del Gasto						