

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

Quien solicita (Dannys Teheran Turizo) Directora de Servicios Complementarios	Fecha de la Solicitud Día: 21 Mes: 7 Año: 2020	Dependencia o sede: Direccion de Complementarios
Deacuerdo a solicitud de cada supervisor de ops de la Direccion de Servicios Complementarios	Motivo de la solicitud (Marque con una X) Adición y Prorroga ☒	Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural
Adición ☐ Prorroga ☐ Reinicio ☐	No CONTRATO	

JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIO REQUERIDO
(Previa verificación 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 realizado por el supervisor del contrato.

Descripción del servicio solicitado

Se solicita la prestación de los Servicios de la Direccion de Complementarios según Base anexa

AREA:	ADMINISTRATIVO ☐	ASISTENCIAL ☒
PERFIL	SEGÚN RELACION DE BASE ADJUNTA	

NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS:	361
--------------------------------	-----

EXPERIENCIA: (En años) De acuerdo a cada Perfil	EN:
---	-----

HABILIDADES:

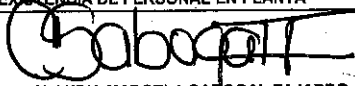
RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN: Inhabilidad e incompatibilidades sobrevinientes. Demora en el inicio de la ejecución del contrato. Errores en la supervisión. No informar oportunamente al supervisor su designación. Riesgo relacionado al conocimiento, experiencia y destreza en el desempeño de sus actividades. 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 lápiz)	Marque con una X según corresponda tipo de contrato	VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad)	CANTIDAD (meses, horas, actividades a)	VALOR TOTAL	Observaciones Teniendo en cuenta la justificación del presente requerimiento se solicita adicionar y prorrogar los contratos de prestación de servicios de apoyo a la gestión relacionados en base de datos anexa a la presente solicitud.
		MES			0	
		HORA	X			
		ACTIVIDAD			0	

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

DE ACUERDO A LOS CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS RELACIONADOS EN BASE ADJUNTA

CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA

 CLAUDIA MARCELA SAEOGAL FAJARDO DIRECTORA DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS		
--	--	--