






| | | | | |
|---|--|----------------------|---------------|---|
|  | 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) ADRIANA MARCELA TOQUICA ESPITIA Directora Servicios Complementarios | | Fecha de la Solicitud | | | Dependencia o sede: Dirección de Servicios Complementarios SUBRED SUR OCCIDENTE E.S.E. | |
| | | Día | Mes | Año | | |
| | | 05 | 05 | 2025 | | |
| Motivo de la solicitud (Marque con una X) | | | | | | |
| Adición y Prorroga | X | No. CONTRATO | | | | |
| Adición | | | | | | |
| Prorroga | | | | | | |
| Modificación | | | | | | |
| DATOS DEL CONTRATISTA | NOMBRE: | | CC | | | |
| PERFIL | CONFORME A BASE ADJUNTA | | | | | |
| JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD O MODIFICACIÓN DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO (Prevía verificación presupuestal) | | | | | | |
| En atención a las recomendaciones adoptadas para la prevención y contención de enfermedades y a la política de cero papel, en cumplimiento de la normatividad vigente 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 E.S.E., previo seguimiento realizado por el supervisor del contrato y conforme a base anexa a este requerimiento. | | | | | | |
| Descripción del OBJETO CONTRACTUAL | | | | | | |
| La Dirección de Servicios Complementarios, requiere contar con talento humano con perfiles de: Auxiliar de enfermería, Nutricionistas, Profesional auxiliar de enfermería, Auxiliar de enfermería, Auxiliar de farmacia, Auxiliar de farmacia MIPRES, Enfermeros, Auxiliar de laboratorio, Bacteriologo, Digitadora, Enfermeros, Medico Hospitalarios, Mensajero motorizado, Nefrologo, Profesional (Bacteriologa), Profesional en enfermería, Psicologa, Químicos Farmaceuticos, Regente de Farmacia, Tecnico Administrativo, Tecnico en Rayos X, Imagenologia, Patologia, Profesional Especializado II, Apoyo Administrativo I, Tecnico en criminalistica, Histotecnologa, Tecnologo en criminalistica, Medico especialista patologo, Auxiliar cadena de custodia, Auxiliar de patologia, Lider asistencial, Referente tecnico, Profesional Universitario; en cumplimiento de las diferentes actividades que se realizan en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E, en concordancia con las obligaciones y actividades pactadas. | | | | | | |
| AREA: | ADMINISTRATIVO | X | | ASISTENCIAL | X | |
| NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS: | 299 | | | | | |
| 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 MES HORA ACTIVIDAD | VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad) X | CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar) X | VALOR TOTAL \$ 2.455.861.329 0 0 | Observaciones: Teniendo en cuenta la justificación del presente requerimiento se solicita adicionar y prorrogar a 31 de Julio del 2026, los contratos por prestación de servicios relacionados en base de datos anexa al presente requerimiento. |
| DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN | | | | | | |
| CONFORME A LOS PERFILES DEL PROCESO A APOYAR | | | | | | |
|  Nombre y firma del Supervisor | | |  ADRIANA MARCELA TOQUICA ESPITIA Directora Servicios Complementarios | | | |
|  VIGENCIA 2026 BERTHA LUCIA MORA QUIÑONES Subgerente Prestación de Servicios | | | | | | |

[Signature]
VIGENCIA 2026

LLIDO ADRIANA MARCELA TOQUICA ESPITIA

| ITEM | ÁREA O UNIDAD | NÚMERO DE CONTRATO, DPI | LLAVE | CÉDULA | NOMBRE CONTRATISTA | PERFIL | FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN | FECHA DE FINALIZACIÓN | PRORROGA EN MESES O DÍAS | FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA | HORAS CONTRATADAS | VALOR HONORARIOS O VALOR HO | NÚMERO DE HORAS ADICIONALES MAYO | NÚMERO TOTAL DE HORAS PARA LA ADIC | VALOR TOTAL DE LA ADICION | OBSERVACIONES |
|--------------------------------|---------------|-------------------------|-------|--------|--------------------|--------|------------------------------|-----------------------|--------------------------|-----------------------------------|-------------------|-----------------------------|----------------------------------|------------------------------------|---------------------------|---------------|
| VALOR TOTAL ADICION Y PRORROGA | | | | | | | | | | | | | | | \$ | 2.455.861.329 |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | \$ | 2.455.861.329 |