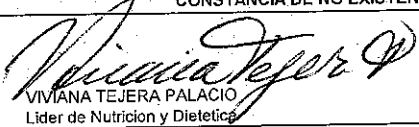
		REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA		Versión: 1 Fecha de aprobación: 24/02/2017 Código: 04-02-FO-0005	
Quién solicita (colocar cargo y/o perfil del supervisor) VIVIANA TEJERA PALACIO -Profesional Universitario Área Salud Nutrición		Fecha de la Solicitud Día: 5 Mes: 7 Año: 2020		Dependencia o sede: NUTRICION UMHE KENNEDY DIRECCION SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	
Motivo de la solicitud (Marque con una X) Adición ☒ Prórroga ☐ Reinicio ☐		No CONTRATO			
Adición y Prórroga Adición ☒ Prórroga ☐ Reinicio ☐		3869 - 2020		Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural	
CC 53890285		YARA NATHALY TORRES HIDALGO			
JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO (Previa verificación presupuestal)					
La oficina de Nutrición requiere garantizar el Apoyo en la elaboración y suscripción de los procesos Contractuales como Auxiliar de Cocina en el acompañamiento de las diferentes actividades que se realizan en la Subred integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE En concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.					
Descripción del servicio solicitado Alistamiento, preparación, distribución y lavado de menaje					
AREA: ADMINISTRATIVO ☐ ASISTENCIAL ☒					
PERFIL: AUXILIAR DE COCINA					
NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS: UNA (1)					
EXPERIENCIA: (En años) 1 AÑO		EN: AUXILIAR DE COCINA			
HABILIDADES: CONOCIMIENTOS EN ALIMENTACION, NUTRICION Y SOPORTE NUTRICIONAL Trabajo en equipo, proactividad, responsabilidad, organización.					
RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN: Inhabilidad e incompatibilidades sobrevenientes. 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 MES ☐ HORA ☐ ACTIVIDAD ☐	VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad) \$ 7.405	CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar) 55	VALOR TOTAL \$ 407.275
Observaciones: Se requiere para cubrir la contingencia del servicio de alimentos a las unidades que estaban tercerizadas.					
ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA 1. Apoyar al cocinero a Revisar diaria de minuta para la preparación de dietas según tiempo de comida. 2. Apoyo en la preparación de la materia prima según menú programado. 3. Apoyo en la Verifica y garantización de la cocción, sabor y consistencia de los alimentos. 4. Apoya a Surtir en los baños marías las diferentes dietas terapéuticas garantizando la calidad del servicio. 5. Apoya al cocinero y debe Garantizar en el momento de la servida los faltantes si se llegasen a presentar por tiempo de comida. 6. Alista las proteínas para el turno siguiente y prepara las ensaladas.					
CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA					
 VIVIANA TEJERA PALACIO Líder de Nutrición y Dietética		 Vo.Bo. ANA MARIA MAHECHA Dirección de Servicios Complementarios (E)			

13 JUL 2020

 Ministerio de Salud Subsecretaría de Servicios de Salud Sur Occidente ESE	REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA	Versión:	1	 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	24/02/2017	
		Código:	04-02-FO-0005	

Quien solicita (colocar cargo y/o perfil del supervisor) VIVIANA TEJERA PALACIO -Profesional Universitario Área Salud Nutricion	Fecha de la Solicitud			Dependencia o sede: NUTRICION UMHE KENNEDY DIRECCION SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
	Día	Mes	Año	
	10	7	2020	
Motivo de la solicitud (Marque con una X)		No CONTRATO		
Adición y Prorroga:	☒		Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural	
Prorroga	☐		3869 - 2020	
Reinicio	☐			

CC 53890285	YARA NATHALY TORRES HIDALGO
--------------------	------------------------------------

JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO (Prevía verificación presupuestal)

La oficina de Nutricion requiere garantizar el Apoyo en la elaboración y suscripción de los procesos Contractuales como Auxiliar de Cocina en el acompañamiento de las diferentes actividades que se realizan en la Subred integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE En concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.

Descripción del servicio solicitado
--

Alistamiento, preparacion, distribución y lavado de menaje

AREA: ADMINISTRATIVO ☐	ASISTENCIAL ☒
--	--

PERFIL	AUXILIAR DE COCINA
---------------	---------------------------

NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS:	UNA (1)
---------------------------------------	----------------

EXPERIENCIA: (En años) 1 AÑO	EN: AUXILIAR DE COCINA
-------------------------------------	-------------------------------

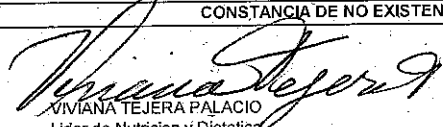
HABILIDADES: CONOCIMIENTOS EN ALIMENTACION, NUTRICION Y SOPORTE NUTRICIONAL Trabajo en equipo, proactividad, responsabilidad, organización.

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: Se requiere para cubrir la contingencia del servicio de alimentos a las unidades que estaban tercerizadas.
		MES			0	
		HORA	\$ 7.405	113	\$ 836.765	
		ACTIVIDAD			0	

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1. Apoyar al cocinero a Revisar diaria de minuta para la preparacion de dietas según tiempo de comida, 2. Apoyo en la preparacion de la materia prima según menu programado, 3. Apoyo en la Verifica y garantizacion de la coccion, sabor y consistencia de los alimento, 4. Apoya a Surtir en los baños marías las diferentes dietas terapetuticas garantizando la calidad del servicio, 5. Apoya al cociner y debe Garantizar en el momento de la servida los faltantes si se llegacen a presentar por tiempo de comida, 6. Alista las proteínas para el turno siguiente y prepara las ensaladas.

CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA	
 VIVIANA TEJERA PALACIO Líder de Nutricion y Dietetica	 Vo.Bo. CLAUDIA MARCELA SABOGAL Direccion de Servicios Complementarios

DA
