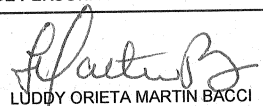
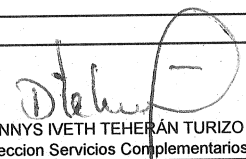


	REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA		Versión:	1							
			Fecha de aprobación:	24/02/17							
			Código:	04-02-FO-0005							
Quien solicita (colocar cargo y/o perfil del supervisor) LUDDY ORIETA MARTIN BACCI Líder Operativo Area de Patología		Fecha de la Solicitud <table border="1"> <tr> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> </tr> <tr> <td>10</td> <td>3</td> <td>2020</td> </tr> </table>		Día	Mes	Año	10	3	2020	Dependencia o sede: USS KENNEDY- DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIAS	
Día	Mes	Año									
10	3	2020									
Motivo de la solicitud (Marque con una X)		No CONTRATO									
Adición y Prorroga ☒		4218-2020	Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural								
Adición											
Prorroga											
Reinicio											
JENNY YERITZA CUBILLOS BERMÚDEZ C.C. 52974721											
JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO (Prevía verificación presupuestal)											
El servicio de patología requiere la contratación de un Auxiliar de Enfermería para la realización de actividades en la sede Kennedy											
Descripción del servicio solicitado											
Cumplimiento para realizar las actividades relacionadas con el proceso de de apoyo auxiliar en el servicio de Patología, para cubrir la demanda generada de procedimientos con el fin de prestar servicios con calidad y eficiencia.											
AREA: ADMINISTRATIVO ☐		ASISTENCIAL ☒									
PERFIL	AUXILIAR DE ENFERMERIA										
NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS:		Uno (1)									
EXPERIENCIA: (En años) <u>Uno (1)</u>		AUXILIAR DE ENFERMERIA									
HABILIDADES: Liderazgo - compromiso Institucional -Generador de confianza . Destreza en el desarrollo de sus actividades - Capacidad en :La comunicación, Toma de decisiones y en mantener magnificas relaciones interpersonales.											
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											
TIEMPO DE EJECUCION: 1 MES	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) 9325	CANTIDAD (meses ,horas, actividades a contratar) 186	VALOR TOTAL 0 1,734,450 0	Observaciones: ADICION Y PRORROGA					
ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA											
ACTIVIDADES BÁSICAS: -1.Brindar una atención adecuada, oportuna, eficiente, eficaz, amable y de máxima calidad al usuario y al público en general suministrando la información de acuerdo a sus requerimientos. 2. Digitación de informes. 3.Apoyo al Auxiliar en todo lo relacionado con recepción e ingreso de muestras y entrega de resultados. 4.Apoyo auxiliar en histotecnia y macroscopia; búsqueda de bloques y láminas.5. Realizar personalmente las actividades objeto del contrato para lo cual fueron contratadas y responder por el ejercicio de las actividades delegadas sin que quede exento de la responsabilidad que le incumbe por la correspondiente subordinación. 6) Responder por los elementos entregados para el desempeño de sus actividades y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato. 7) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos que le sean asignados por quien ejerce actividades como coordinador de área. 8) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos. 9) Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos institucionales. 10) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.11) Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.											
CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA											
 LUDDY ORIETA MARTIN BACCI Líder Operativo Area de Patología			 DANNYS IVETH TEHERÁN TURIZO Direccion Servicios Complementarios								