

	REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA		Versión:	1	
			Fecha de aprobación:	24/02/2017	
			Código:	04-02-FO-0005	
Quien solicita (colocar cargo y lo perfil del supervisor)		Fecha de la Solicitud		Dependencia o sede: DIRECCIÓN DE URGENCIAS. AMED, CREAT, BOSA, PABLO VI, PATIO BONITO, TINTAL, TRINIDAD GALAN, FONTIBON, KENNEDY	
CLARA YOLANDA PRADA GIL Director Técnico Servicios de Urgencias (Prevía Solicitud de los Supervisores)		Día 26	Mes 9	Año 2020	
Motivo de la solicitud (Marque con una X)		No CONTRATO			
Adición y Prorroga	☒	OPS		Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural	
Adición					
Prorroga					
Reinicio					
JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO (Prevía 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 y conforme a base anexa a este requerimiento.					
Descripción del servicio solicitado <u>DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS</u>					
AREA: ADMINISTRATIVO ☐		ASISTENCIAL ☒			
PERFIL	De acuerdo a relación en base adjunta y/a contratos en ejecución				
NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS:		De acuerdo a relación en base adjunta			
EXPERIENCIA: (En años) <u>MA</u> YOR A 6 MESES		EN: ACTIVIDADES PROPIAS DEL PERFIL			
HABILIDADES: Generación de prácticas seguras en salud, diligencia en la atención a pacientes, seguimiento de procesos, adecuadas relaciones interpersonales, resolución de problemas, capacidad de análisis, toma de decisiones, empatía.					
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 (meses, horas, actividad) 	CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar) 	VALOR TOTAL 0 0 0
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 al presente requerimiento					
ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA					
Realizar actividades en concordancia al contrato de prestación de servicios					
CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA					
<div style="text-align: center;">  Clara Yolanda Prada Gil Directora Servicios de Urgencias </div>					