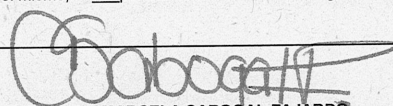
	REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA	Versión:	1	
		Fecha de aprobación:	24/02/2017	
		Código:	04-02-FO-0005	

Quien solicita (CLAUDIA MARCELA SABOGAL FAJARDO) Directora de Servicios Complementarios		Fecha de la Solicitud		Dependencia o sede: Direccion de Complementarios	
De acuerdo a solicitud de cada supervisor de ops de la Direccion de Servicios Complementarios		Día 26	Mes 11		
		Año 2020			
Motivo de la solicitud (Marque con una X)		No CONTRATO			
Adición y Prorroga ☒	Adición ☐	Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural			
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.					
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: 367					
EXPERIENCIA: (En años) De acuerdo a cada Perfil EN:					
HABILIDADES:					
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 Hasta 31 de enero de 2021	MONTO TOTAL (valor no debe registrarse en lapiz)	Marque con una X según corresponda tipo de contrato MES ☐ HORA ☒ ACTIVIDAD ☐	VALOR UNITARIO (meses, hora, actividad) MES HORA x ACTIVIDAD	CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar) MES HORA 2 ACTIVIDAD	VALOR TOTAL MES 0 HORA ACTIVIDAD 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 a la presente solicitud.					
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					
La Referente o Líder de Talento Humano CERTIFICA que analizada la planta actual de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente, Unidad Prestadora de Servicios de Salud se encontró que: el presente requerimiento se tramita por 1. no existencia del perfil requerido; 2. por insuficiencia del mismo; 3. por existencia de lista de elegibles para provisión de cargo o por la necesidad de contratar a un profesional con conocimientos específicos.					
 CLAUDIA MARCELA SABOGAL FAJARDO DIRECTORA DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS					