

 GOBIERNO DE LA REPÚBLICA Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICIÓN Y/O PRORROGA	Versión:	1	 ALCALDÍA 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) REFERENTE ESPACIO PÚBLICO		Fecha de la Solicitud Día: 10 Mes: 2 Año: 2020			Dependencia o sede: DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD
Motivo de la solicitud (Marque con una X)		No CONTRATO			
Adición y Prorroga Adición ☒ Prorroga ☐ Reinicio ☐		599-2020	Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural		

JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO (Prevía verificación presupuestal)	
La Direccion de Gestion del Riesgo en la dependencia individual requiere garantizar el Apoyo en el area de ESPACIO PUBLICO en la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE En concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.	
Descripción del servicio solicitado Se requiere garantizar las actividades de AUXILIAR DE ENFERMERIA en los diferentes componentes de salud	
AREA: ADMINISTRATIVO ☐ ASISTENCIAL ☒	
PERFIL: AUXILIAR DE ENFERMERIA CINDY LORENA BERMUDEZ LEÓN - 1013638783	

NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS: 1	
EXPERIENCIA: (En años) _____ EN: _____	

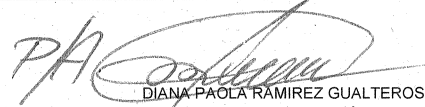
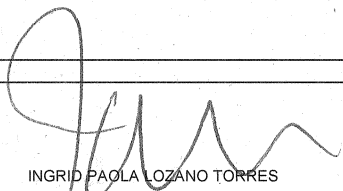
HABILIDADES:
RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN: Inhabilidad e incompatibilidades sobrevenientes. Demora en el inicio de la ejecución del contrato. Errores en la supervisión. No informar oportunamente al supervisor su designación. Riesgo relacionado al conocimiento, experiencia y destreza en el desempeño de 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	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
		MES	X	1	\$ 163.664	
		HORA				
		ACTIVIDAD				

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Las mismas del contrato inicial 599-2020
--

CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA
--

 DIANA PAOLA RAMIREZ GUALTEROS REFERENTE ESPACIO PÚBLICO	 INGRID PAOLA LOZANO TORRES DIRECTORA DE GESTION DEL RIESGO
---	--

0

11 2 FEB. 2020