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

Quien solicita (colocar cargo y/o perfil del supervisor) DIRECTORA DE GESTIÓN DEL RIESGO	Fecha de la Solicitud			Dependencia o sede: DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD
	Día	Mes	Año	
	30	4	2020	

Motivo de la solicitud (Marque con una X)		No CONTRATO	Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural
Adición y Prorroga	X		
Adición			
Prorroga			

Reinicio	
-----------------	--

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

Teniendo en cuenta que el contrato interadministrativo No CO1PCCNTR869024 de 2019 suscrito entre el Fondo Financiero Distrital de Salud y la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., De esta manera considerando que en su clausula 6 Obligaciones específicas del contratista, literal A numeral 1 se plantea "ejecutar, controlar y responder directamente por el desarrollo de las intervenciones, procedimientos, actividades e insumos contratados, según lo establecido en el contrato y sus anexos" por lo anterior y a fin de garantizar la operación por cada componente y/o espacio y ante la inminente llegada del COVID 19, la Subred debe intensificar acciones, disponiendo de recurso humano idóneo y suficiente, que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los lineamientos y protocolos emanados por el nivel distrital, para la atención, identificación de casos nuevos y búsqueda de contactos. En esta medida se solicita adición y prórroga para los contratos de OPS que desarrollan actividades en cada uno de los componentes de Salud Pública (Vivienda, Trabajo, Educativo, Público, Gobernanza, Vigilancia en salud pública, Programas y Vigilancia Sanitaria). de acuerdo a matriz en excel adjunta a la presente solicitud.

Descripción del servicio solicitado

AREA: ADMINISTRATIVO ☐ ASISTENCIAL ☒
--

PERFIL CONFORME BASE ANEXA Y EJECUCION DEL CONTRATO
--

NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS:	
---------------------------------------	--

EXPERIENCIA: (En años)	EN:
-------------------------------	------------

HABILIDADES:

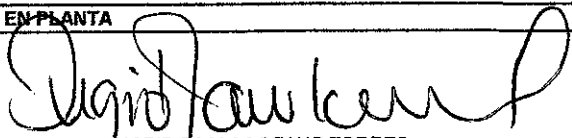
RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN: Inhabilidad e incompatibilidades sobrevinientes. Demora en el inicio de la ejecución del contrato. Errores en la supervisión. No informar oportunamente al supervisor su designación. Riesgo relacionado al conocimiento, experiencia y destreza en el desempeño de sus actividades. 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 03 DE JUNIO DE 2020	MONTO TOTAL (valor no debe registrarse en lápiz)	Marque con una X según corresponde tipo de contrato	VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad)	CANTIDAD (meses, horas, actividades o contratos)	VALOR TOTAL	Observaciones
		MES		X		
		HORA				
		ACTIVIDAD				

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Conforme a cada uno de los contratos de prestación de servicios

CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA


 INGRID PAOLA LOZANO TORRES
 DIRECTORA DE GESTION DEL RIESGO