BOGOTÁ | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NOTA INTERNA

20204140035483

Bogotá D.C.,

PARA: **Dr. Omar Benigno Perilla Ballesteros**
Gerente

DE: **Omar Ríos Triana**
Líder Cuentas Por Pagar

Asunto: Actividades Adicionales Asdingo

Respetado Dr. Omar

De manera atenta solicito la adición a los contratos en referencia, teniendo en cuenta que los colaboradores relacionados a continuación desarrollaron actividades adicionales por falta de talento humano pendiente por contratar y las contingencias en el desarrollo del proceso, dichas Adicionales son con corte al 30 de junio de 2020.

ITEM	CARGO	DOCUMENTO	N° CONTRATO	NOMBRE COLABORADOR	JUSTIFICACION	VALOR TOTAL
1	Tecnologo I	1.013.663.853	3355	SHIRLY THALIA BOTIA SERNA	1, El cronograma de entrega fue adelantado; toda vez que hubo que entregar el 26 de junio 2. Durante el mes de Junio salieron dos personas de planta a vacaciones. 3. Durante el mes de junio tenia dos personas en inducción para el proceso de cuentas por pagar	1.009.830
2	Tecnico I	1.012.367.100	3410	YEISON ANDRES TORRES ACEVEDO	1, El cronograma de entrega fue adelantado; toda vez que hubo que entregar el 26 de junio 2. Durante el mes de Junio salieron dos personas de planta a vacaciones. 3. Durante el mes de junio tenia dos personas en inducción para el proceso de cuentas por pagar	602.176
3	Tecnico II	1.016.072.322	3411	DIEGO ALEJANDRO FLOREZ CESPEDES	1, El cronograma de entrega fue adelantado; toda vez que hubo que entregar el 26 de junio 2. Durante el mes de Junio salieron dos personas de planta a vacaciones. 3. Durante el mes de junio tenia dos personas en inducción para el proceso de cuentas por pagar	206.492

4	Auxiliar Administrativo II	1.015.450.145	4289	NICOLAS ALEXANDER SATIZABAL VARGAS	1, El cronograma de entrega fue adelantado; toda vez que hubo que entregar el 26 de junio 2. Durante el mes de Junio salieron dos personas de planta a vacaciones. 3. Durante el mes de junio tenia dos personas en inducción para el proceso de cuentas por pagar	320.568
5	Profesional Universitario II	51.595.637	3415	ANA BOLENA ROLDAN VALENS	1, El cronograma de entrega fue adelantado; toda vez que hubo que entregar el 26 de junio 2. Durante el mes de Junio salieron dos personas de planta a vacaciones. 3. Durante el mes de junio tenia dos personas en inducción para el proceso de cuentas por pagar	1.020.409
TOTAL						3.159.475

Lo anterior para su conocimiento

Cordialmente

Mónica E. Gonzalez
Subgerente Corporativa (E)

Luz Miryam Roncancio Roncancio
Directora Financiera

Omar Ríos Triana
Supervisor de contrato
Líder Cuentas Por Pagar

Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales, y por lo tanto, lo presentamos para firma.				
Cargo Funcionario / Contratista	Nombre	Cargo	Firma	Fecha
Aprobado por:	Luz Miryam Roncancio Roncancio	Directora Financiera		
Revisado por :	Omar Ríos Triana	Líder De Cuentas Por Pagar		
Elaborado por:	Shirly Botia	Tecnóloga I	SHIRLY BOTIA.	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA	Versión:	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	24/02/2017	
		Código:	04-02-FO-0005	

	Fecha de la Solicitud			Dependencia o sede:
OMAR RIOS TRIANA	Dia	Mes	Año	
Lider Cuentas Por Pagar - Profesional universitario	13	7	2020	Direccion Financiera
Motivo de la solicitud (Marque con una X)	No CONTRATO			

Adición y Prorroga		3410	Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural
Adición	x		
Prorroga			
Reinicio			

Necesidad de mejorar la fecha de pago de los colaboradores con OPS

La area de Cuentas Por Pagar requiere garantizar el Apoyo en la revision,causacion y analisis de cuentas de ops con el fin de alimentar el sistema contable , al mismo que garantizar un giro de recursos debidamente soportado en la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE En concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.

Descripciòn del servicio solicitado

Prestar los servicios como Tecnico I en el area de cuentas por pagar de la SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E o donde se requieran sus servicios conforme a los requerimientos realizados por el supervisor de la ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS

AREA: ADMINISTRATIVO [x] ASISTENCIAL [ ]

PERFIL Tecnico 1 YEISON ANDRES TORRES ACEVEDO CC 1.012.367.100

NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS: 1

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 conocmiento, experiencia y destreza en el desempeño de sus actividadesRiesgo por no asistencia a las actividades programadas.Riesgo relacionado con las conductas que miran la intencionalidad del individuo y su actitvidad 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

		Marque con una X según corresponda tipo de contrato	VALOR UNITARIO(mes, hora, actividad)	CANTIDAD (meses ,horas, actividades a contratar.)	VALOR TOTAL	
TIEMPO DE EJECUCION	MONTO TOTAL (valor no debe registrarse en lapiz)	MES			0	Se autoiza el pago de 64 horas adicionales correspondiente a la revision,causacion y analisis de cuentas de ops con el fin de alimentar el sistema contable , al mismo que garantizar un giro oportuno
		HORA	$ 9.409	64	$ 602.176	
		ACTIVIDAD			0	

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1.Verificar que los registros de las cuentas por pagar sean realizados en forma correcta.

2.Verificar que las facturas y Orden de prestación de servicios tengan soporte contractual y presupuestal

3.Confirmar y volver a revisar las cuentas del sistema para poder sacar en cuadro para enviarlo a tesoreria

CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA

LUZ MYRIAM RONCANCIO RONCANCIO
Directora financiera

Vo.Bo. OMAR RIOS TRIANA
Lider Cuentas Por pagar

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA	Versión:	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	24/02/2017	
		Código:	04-02-FO-0005	

	Fecha de la Solicitud			Dependencia o sede:
OMAR RIOS TRIANA	Dia	Mes	Año	
Lider Cuentas Por Pagar - Profesional universitario	13	7	2020	Direccion Financiera

Motivo de la solicitud (Marque con una X)		No CONTRATO	
Adición y Prorroga		3411	Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural
Adición	x		
Prorroga			
Reinicio			

Necesidad de mejorar la fecha de pago de los colaboradores con OPS

La area de Cuentas Por Pagar requiere garantizar el Apoyo en la revision,causacion y analisis de cuentas de ops con el fin de alimentar el sistema contable , al mismo que garantizar un giro de recursos debidamente soportado en la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE En concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.

Descripciòn del servicio solicitado

Prestar los servicios como Tecnico II en el area de cuentas por pagar de la SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E o donde se requieran sus servicios conforme a los requerimientos realizados por el supervisor de la ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS

AREA: ADMINISTRATIVO [x] ASISTENCIAL [ ]

PERFIL Tecnico 2 DIEGO ALEJANDRO FLOREZ CESPEDES CC 1,016,072,322

NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS: 1

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 conocmiento, experiencia y destreza en el desempeño de sus actividadesRiesgo por no asistencia a las actividades programadas.Riesgo relacionado con las conductas que miran la intencionalidad del individuo y su actitvidad 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	
		MES			0	Se autoiza el pago de 19 horas adicionales correspondiente a la revision,causacion y analisis de cuentas de ops con el fin de alimentar el sistema contable , al mismo que garantizar un giro oportuno
		HORA	$ 10.868	19	$ 206.492	
		ACTIVIDAD			0	

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1.Verificar que los registros de las cuentas por pagar sean realizados en forma correcta.

2.Verificar que las facturas y Orden de prestación de servicios tengan soporte contractual y presupuestal

3.Confirmar y volver a revisar las cuentas del sistema para poder sacar en cuadro para enviarlo a tesoreria

CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA

LUZ MYRIAM RONCANCIO RONCANCIO
Directora financiera

Vo.Bo- OMAR RIOS TRIANA
Lider Cuentas Por pagar

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA	Versión:	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	24/02/2017	
		Código:	04-02-FO-0005	

	Fecha de la Solicitud			Dependencia o sede:
OMAR RIOS TRIANA	Dia	Mes	Año	
Lider Cuentas Por Pagar - Profesional universitario	13	7	2020	Direccion Financiera

Motivo de la solicitud (Marque con una X)		No CONTRATO	
Adición y Prorroga		4289	Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural
Adición	x		
Prorroga			
Reinicio			

Necesidad de mejorar la fecha de pago de los colaboradores con OPS

La area de Cuentas Por Pagar requiere garantizar el Apoyo en la revision,causacion y analisis de cuentas de ops con el fin de alimentar el sistema contable , al mismo que garantizar un giro de recursos debidamente soportado en la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE En concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.

Descripciòn del servicio solicitado

Prestar los servicios como Apoyo administrativo 2 en el area de cuentas por pagar de la SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E o donde se requieran sus servicios conforme a los requerimientos realizados por el supervisor de la ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS

AREA: ADMINISTRATIVO [x] ASISTENCIAL [ ]

PERFIL Auxiliar Administrativo 2 Nicolas Alexander Satizabal Vargas cc. 1.015.450.145

NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS: 1

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 conocmiento, experiencia y destreza en el desempeño de sus actividadesRiesgo por no asistencia a las actividades programadas.Riesgo relacionado con las conductas que miran la intencionalidad del individuo y su actitvidad 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	
		MES			0	**Se autoiza el pago de 38 horas adicionales correspondiente a la revision,causacion y analisis de cuentas de ops con el fin de alimentar el sistema contable , al mismo que garantizar un giro oportuno**
		HORA	$ 8.436	38	$ 320.568	
		ACTIVIDAD			0	

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1.Verificar que los registros de las cuentas por pagar sean realizados en forma correcta.

2.Verificar que las facturas y Orden de prestación de servicios tengan soporte contractual y presupuestal

3.Confirmar y volver a revisar las cuentas del sistema para poder sacar en cuadro para enviarlo a tesoreria

CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA

LUZ MYRIAM RONCANCIO RONCANCIO		Vo.Bo. OMAR RIOS TRIANA
Directora financiera		Lider Cuentas Por pagar

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA	Versión:	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	24/02/2017	
		Código:	04-02-FO-0005	

	Fecha de la Solicitud			Dependencia o sede:
OMAR RIOS TRIANA	Dia	Mes	Año	
Lider Cuentas Por Pagar - Profesional universitario	13	7	2020	Direccion Financiera

Motivo de la solicitud (Marque con una X)		No CONTRATO	
Adición y Prorroga		3355	Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural
Adición	x		
Prorroga			
Reinicio			

Necesidad de mejorar la fecha de pago de los colaboradores con OPS

La area de Cuentas Por Pagar requiere garantizar el Apoyo en la revision,causacion y analisis de cuentas de ops con el fin de alimentar el sistema contable , al mismo que garantizar un giro de recursos debidamente soportado en la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE En concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.

Descripciòn del servicio solicitado

Prestar los servicios como Tecnologo I en el area de cuentas por pagar de la SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E o donde se requieran sus servicios conforme a los requerimientos realizados por el supervisor de la ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS

AREA: ADMINISTRATIVO [x] ASISTENCIAL [ ]

PERFIL Tecnologo 1 SHIRLY THALIA BOTIA SERNA CC 1,013,663,853

NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS: 1

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 conocmiento, experiencia y destreza en el desempeño de sus actividadesRiesgo por no asistencia a las actividades programadas.Riesgo relacionado con las conductas que miran la intencionalidad del individuo y su actitvidad 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

		Marque con una X según corresponda tipo de contrato	VALOR UNITARIO(mes, hora, actividad)	CANTIDAD (meses ,horas, actividades a contratar.)	VALOR TOTAL	
TIEMPO DE EJECUCION	**MONTO TOTAL** (valor no debe registrarse en lapiz)	MES			0	**Se autoiza el pago de 82 horas adicionales correspondiente a la revision,causacion y analisis de cuentas de ops con el fin de alimentar el sistema contable , al mismo que garantizar un giro oportuno**
		HORA	$ 12.315	82	$ 1.009.830	
		ACTIVIDAD			0	

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1.Verificar que los registros de las cuentas por pagar sean realizados en forma correcta.

2.Verificar que las facturas y Orden de prestación de servicios tengan soporte contractual y presupuestal

3.Confirmar y volver a revisar las cuentas del sistema para poder sacar en cuadro para enviarlo a tesoreria

CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA

LUZ MYRIAM RONCANCIO RONCANCIO		Vo.Bo. OMAR RIOS TRIANA
Directora financiera		Lider Cuentas Por pagar

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA	Versión:	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	24/02/2017	
		Código:	04-02-FO-0005	

	Fecha de la Solicitud			Dependencia o sede:
OMAR RIOS TRIANA	Dia	Mes	Año	
Lider Cuentas Por Pagar - Profesional universitario	13	7	2020	Direccion Financiera
Motivo de la solicitud (Marque con una X)	No CONTRATO			

Adición y Prorroga		3415	Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural
Adición	x		
Prorroga			
Reinicio			

Necesidad de mejorar la fecha de pago de los colaboradores con OPS

La area de Cuentas Por Pagar requiere garantizar el Apoyo en la revision,causacion y analisis de cuentas de ops con el fin de alimentar el sistema contable , al mismo que garantizar un giro de recursos debidamente soportado en la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE En concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.

Descripciòn del servicio solicitado

Prestar los servicios como Profesional II en el area de cuentas por pagar de la SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E o donde se requieran sus servicios conforme a los requerimientos realizados por el supervisor de la ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS

AREA: ADMINISTRATIVO [x] ASISTENCIAL [ ]

PERFIL Profesional 2 ANA BOLENA ROLDAN VALENS CC 51,595,637

NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS: 1

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 conocmiento, experiencia y destreza en el desempeño de sus actividadesRiesgo por no asistencia a las actividades programadas.Riesgo relacionado con las conductas que miran la intencionalidad del individuo y su actitvidad 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

		Marque con una X según corresponda tipo de contrato	VALOR UNITARIO(mes, hora, actividad)	CANTIDAD (meses ,horas, actividades a contratar.)	VALOR TOTAL	
TIEMPO DE EJECUCION	MONTO TOTAL (valor no debe registrarse en lapiz)	MES			0	Se autoiza el pago de 53 horas adicionales correspondiente a la revision,causacion y analisis de cuentas de ops con el fin de alimentar el sistema contable , al mismo que garantizar un giro oportuno
		HORA	$ 19.253	53	$ 1.020.409	
		ACTIVIDAD			0	

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1.Verificar que los registros de las cuentas por pagar sean realizados en forma correcta.

2.Verificar que las facturas y Orden de prestación de servicios tengan soporte contractual y presupuestal

3.Confirmar y volver a revisar las cuentas del sistema para poder sacar el cuadro para enviarlo a tesoreria

CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA

LUZ MYRIAM RONCANCIO RONCANCIO		Vo.Bo. OMAR RIOS TRIANA
Directora financiera		Lider Cuentas Por pagar