

	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 LUZ MYRIAM RONCANCIO RONCANCIO DIRECCION FINANCIERA	Fecha de la Solicitud <table border="1"> <tr> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td>Año</td> </tr> <tr> <td>21</td> <td>7</td> <td>20</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	21	7	20	Dependencia o sede: DIRECCION FINANCIERA
Día	Mes	Año						
21	7	20						
Motivo de la solicitud (Marque con una X)		Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural						
Adición y Prorroga	☒							
Adición	☐							
Prorroga	☐							
Reinicio	☐							

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
 Prestar los servicios En la Direccion Financiera de la SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS A LA SALUD SUR OCCIDENTE E. S. E. conforme a los requerimientos realizados por el supervisor del ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS.

AREA: ADMINISTRATIVO ☒ ASISTENCIAL ☐

PÉRFIL DE ACUERDO A BASE DE DATOS ADJUNTA

NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS: SEGÚN BASE ADJUNTA

EXPERIENCIA: (En años) _____ **EN:** _____

HABILIDADES: Trabajo en equipo, compromiso laboral, gestion del riesgo, liderazgo, Comunicación acertiva, orientacion al resultado

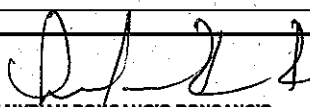
RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN: Inhabilidad e incompatibilidades sobrevinientes. Demora en el inicio de la ejecución del contrato. Errores en la supervisión. No informar oportunamente al supervisor su designación. Riesgo relacionado al conocimiento, experiencia y destreza en el desempeño de sus actividades. 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 A 31 DE AGOSTO DE 2020	MONTO TOTAL (valor no debe registrarse en lápiz)	Marque con una X según corresponda tipo de contrato	VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad)	CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar)	VALOR TOTAL	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.
		MES	X	1		
		HORA				
		ACTIVIDAD				

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

 DE ACUERDO A CADA UNO DE LOS CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS

CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA


LUZ MYRIAM RONCANCIO RONCANCIO
 Director Financiero