

		JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y ESTUDIO PREVIO PARA LA CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN		Versión 5				
				Fecha de aprobación 25/11/2024				
				Código: 04-02-FO-0011				
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE ESE								
DATOS DE SOLICITUD								
Dependencia solicitante ANA LUCIA QUINTERO MOJICA DIRECCION FINANCIERA SUBGERENTE 090(E)		Fecha de solicitud			Tipo Requerimiento Administrativo			
		Día	Mes	Año	Sede SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO			
		19	05	2026	Servicio ADM CUENTAS POR PAGAR SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO			
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: CONTRATACIÓN DIRECTA - CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN								
JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO								
Justificación o Necesidad								
☐	Nuevo La Oficina de Cuentas por Pagar requiere la contratación de un APOYO TECNOLOGICO III para la realización de actividades en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E							
☒	Antiguo Numero de OPS: 1012367100 Nombre completo: andres torres							
☐	Reemplazo de OPS	Documento de OPS	Nombre Completo No existen datos del contratista asociado	Contrato	Motivo Suspensión prolongada	Otro: ☐	Cuál: <input type="text"/>	Fecha de Retiro:
☐	Cambio de vigencia	Numero de OPS:		Nombre completo:				
DESCRIPCIÓN DEL PERFIL A CONTRATAR								
Perfil	Tecnólogo III - TECNOLÓGICO III - Cuentas por Pagar			Formación académica requerida		TECNOLÓGICO EQUIVALENCIA DE SEIS (6) SEMESTRES CURSADOS Y APROBADOS DE FORMACION PROFESIONAL RELACIONADO EN		
Requiere Experiencia ☒ SI ☐ NO				Descripción de la experiencia requerida "Experiencia RELACIONADA en las actividades a desarrollar de				
Habilidades o conocimientos específicos		Trabajo en equipo, compromiso laboral, gestión del riesgo, liderazgo, comunicación asertiva, orientación al						
Numero de personas requeridas		1	Requiere cursos de habilitación				☒ SI ☐ NO	
FUENTE DE FINANCIACIÓN								
Rubro	☐ Honorarios	☒ Remuneración Servicios Técnicos		☐ Honorarios Asistencial General		☐ Asistencial PIC		
Recursos Propios		☒ SI ☐ NO		Vigencias futuras		☐ SI ☒ NO		
Convenio		☐ SI ☒ NO		Convenios				
PROYECCION Marque la casilla correspondiente según las condiciones del contrato en lo relacionado a honorarios para proyección del valor a contratar				☒ MES ☐ HORA		Número de horas mensuales:		
DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL								
OBJETO DEL CONTRATO								
Prestar apoyo a la gestión como APOYO TECNOLOGICO III en el área de Cuentas por Pagar dentro de los procesos y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., de acuerdo a las necesidades de la institución.								
ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA								
1. Revisión y confirmación de cuentas OPS en el aplicativo SURESOC 2. Revisión y confirmación de cuentas OPS en el aplicativo DINAMICA. 3. Revisar la liquidación de impuestos, los soportes contractuales y soportes presupuestales de las facturas de almacén 4. Generar estados de cuentas de proveedores y contratistas 5. Apoyar el proceso de archivo físico del área 6. Causar las facturas de compras de servicios, aplicando la normatividad contable y tributaria vigente 7. Demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato								
SUPERVISIÓN DEL CONTRATO								
NOMBRE Y CARGO DE QUIEN EJERCERÁ LA SUPERVISIÓN				NOMBRE Y PERFIL DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN (SI APLICA)				
Nombre	EIBER HERNAN QUIROGA GARCIA			Nombre	N/A			
Documento	17346418			Documento	--			
Perfil	TECNICO OPERATIVO 314			Perfil	--			
Firma de Director o Jefe de Oficina				Firma Subgerente Correspondiente				
								
ANA LUCIA QUINTERO MOJICA DIRECCION FINANCIERA SUBGERENTE 090(E)				ANA LUCIA QUINTERO MOJICA SUBGERENCIA CORPORATIVA ASDINGO SU37R34 SUBGERENTE 090				
RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN: 1) Inhabilidades e incompatibilidades sobrevenientes. 2) Demora en el inicio de la ejecución del contrato; 2) Errores en la supervisión; 3) Riesgo relacionado al cumplimiento de sus actividades; 4) Riesgo por no asistencia a las actividades programadas; 5) Riesgo en la planeación de las actividades por realizar; 6) Riesgo por no cumplimiento de normas y políticas institucionales, entre las que se encuentran misión, visión, planes de acción, objetivos, metas e indicadores; 7) Riesgo de no cumplimiento de los parámetros de calidad establecidos por el supervisor para las actividades asignadas; 8) No entrega de soportes , registros de las actividades de acuerdo con los procedimientos y requerimientos de la Entidad								