

		REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICIÓN Y/O PRORROGA		Versión: 1 Fecha de aprobación: 2/24/2017 Código: 04-02-FO-0005		
Quien solicita (colocar cargo y lo perfil del supervisor) DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD			Fecha de la Solicitud Día: 28 Mes: 11 Año: 2020		Dependencia o sede: DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	
Motivo de la solicitud (Marque con una X) Adición y Prorroga ☒ Adición ☐ Prorroga ☐ Reinicio ☐			No CONTRATO		Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural	
JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO (Previa verificación presupuestal) 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 y conforme a base anexa a este requerimiento. NOTA: Las actividades proyectadas en la presente adición y prórroga obedecen a las requeridas para el cumplimiento de las acciones propias de salud pública						
Descripción del servicio solicitado <u>Prestación de servicios en el PSPIC de la dirección de gestión del riesgo en salud en las diferentes unidades de la subred</u>						
AREA: ADMINISTRATIVO ☐ ASISTENCIAL ☒						
PERFIL: LOS RELACIONADOS EN LA BASE						
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 31 de diciembre de 2020	MONTO TOTAL (valor no debe registrarse en lepsz)	Marque con una X según corresponda tipo de contrato MES ☐ HORA ☐ ACTIVIDAD ☐	VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad)	CANTIDAD (meses, horas, actividades o contratos)	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 al presente requerimiento
ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA						
Las mismas de la orden de prestación de servicios inicial						
CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA						
 SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ DIRECTORA DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD - E						