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
		Fecha de aprobación:	24/02/2017
		Código:	04-02-FO-0005

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Quien solicita (colocar cargo y /o perfil del supervisor)	**Fecha de la Solicitud**			**Dependencia o sede:**
	Dia	**Mes**	**Año**	
LILIANA RIOS VELANDIA	**20**	**11**	**2020**	SUBRED SUR OCCIDENTE E.S.E.

Motivo de la solicitud (Marque con una X)		**No CONTRATO**	
Adición y Prorroga	**X**	**OFICINA ASESORA DE DE DESARROLLO INSTITUCIONAL**	**Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural**
Adición			
Prorroga			
Reinicio			

JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO
(Previa verificaciòn 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 E.S.E., previo seguimiento realizado por el supervisor del contrato.

Descripciòn del servicio solicitado

El Área de DESARROLLO INSTIUCIONAL requiere contar con talento humano con perfiles de Auxiliar Administrativo, Apoyo Técnico, Apoyo Tecnológico, Apoyo Profesional y Apoyo Profesional Espécializado en el cumplimiento de las diferentes actividades que se realizan en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E, en concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.

AREA:	ADMINISTRATIVO	**X**	ASISTENCIAL	

PERFIL	**CONFORME A BASE ADJUNTA**
NUMERO DE PERSONAS REQUERIDÁS:	

EXPERIENCIA: (En anos) SEGUN PERFIL EN:

HABILIDADES: GESTION, LIDERAZGO, COMUNICACIÓN, TRABAJO EN EQUIPO, RESPONSABILIDAD,CUMPLIMIENTO Y ORGANIZACION

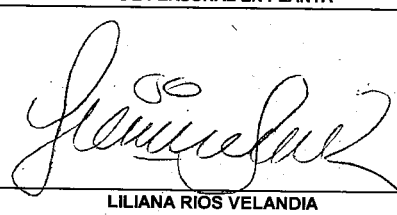
RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN: Inhabilidad e incompatibilidades sobrevinientes.Demora en el inicio de la ejecución del contrato.Errores en la supervisión. No informar oportunamente al supervisor su designación.Riesgo relacionado al conocmiento, experiencia y destreza en el desempeño de sus actividadesRiesgo 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 planeaciòn 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 X		**2**	**0**	**OBSERVACIONES:** Teniendo en cuenta la justificación del presente requerimiento se solicita adicionar y prorrogar los contratos por prestación de servicios y de apoyo a la gestión relacionados en base de datos anexa a la presente solicitud.
		HORA			**0**	
		ACTIVIDAD			**0**	

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

CONFORME A LOS PERFILES DEL PROCESO A APOYAR

CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA



LILIANA RIOS VELANDIA
Jefe Oficina Asesora de Desarrollo Institucional Subred Sur Occidente E.S.E.