

**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 (colocar cargo y/o perfil del supervisor)

LILIANA RIOS VELANDIA

Fecha de la Solicitud

Día Mes Año
22 9 2020

Dependencia o sede:

SUBRED SUR OCCIDENTE E.S.E.

Motivo de la solicitud (Marque con una X)

No CONTRATO

Adición y Prorroga

X

Adición

Prorroga

Reinicio

OFICINA ASESORA DE DE
DESARROLLO INSTITUCIONAL

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 E.S.E., previo seguimiento realizado por el supervisor del contrato.

Descripción 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 Especializado 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 REQUERIDAS:

EXPERIENCIA: (En años) SEGUN PERHL

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 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	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	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.
		MES		1	0	
		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.