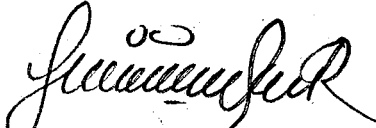


	REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICIÓN Y/O PRORROGA	Versión:	1			
		Fecha de aprobación:	24/02/2017			
		Código:	04-02-FO-0005			
Quien solicita (colocar cargo y/o perfil del supervisor) LILIANA RIOS VELANDIA		Fecha de la Solicitud Día: 24 Mes: 8 Año: 2020		Dependencia o sede: SUBRED SUR OCCIDENTE E.S.E.		
Motivo de la solicitud (Marque con una X) Adición y Prorroga ☒		No CONTRATO				
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 (Prevía 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 ☒	ASISTENCIAL ☐					
PERFIL CONFORME A BASE ADJUNTA						
NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS:						
EXPERIENCIA: (En años) 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 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 lápiz)	Marque con una X según corresponda tipo de contrato MES ☐ HORA ☐ ACTIVIDAD ☐	VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad) 1 0 0	CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar) 1 0 0	VALOR TOTAL 0 0 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.
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.						