

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E			
		NECESIDAD DE PERSONAL CPS		CO-OPS-FT-15 V1	

FECHA	2020	06	23
-------	------	----	----

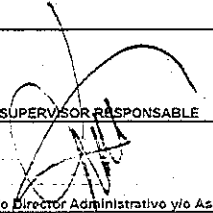
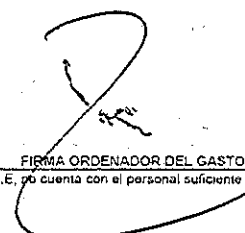
1. INFORMACIÓN DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE						
UNIDAD SOLICITANTE (ESPACIO FÍSICO)	DIRECCIÓN TÉCNICA Y/O ADMINISTRATIVA	-PROCESO	SERVICIO	SUPERVISOR CONTRACTUAL	NÚMERO DE PERSONAS REQUERIDAS	PERFIL U OBJETO DEL SUPERVISOR CONTRACTUAL
TUNAL	DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	MISIONAL	UCI ADULTO	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	20	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

2. REQUISITOS DEL PERFIL PARA EL DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL SOLICITADO			
PERFIL GENERAL	PROFESIÓN U OFICIO	NIVEL EDUCATIVO	TIEMPO DE EXPERIENCIA
AUXILIAR AREA DE LA SALUD.	AUXILIAR DE ENFERMERIA	AUXILIAR / TECNICO	0 - 2 AÑOS

EXPERIENCIA ESPECIFICA				

3. VALOR CONTRATO				
3.1 SOLICITUD POR HORA			3.2 VALOR FLUJO MES	
VALOR-HORA	NRO HORAS PROMEDIO MES	VALOR PROMEDIO MES	HORAS PROMEDIO MES	VALOR
8.720	192	1.674.240		

4. INFORMACIÓN SOBRE EL CONTRATO				
OBJETO PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL				
TIEMPO DE EJECUCIÓN: DESDE SU PERFECCIONAMIENTO HASTA EL 31 DE AGOSTO DE 2020				
<p>JUSTIFICACIÓN: a) Que el Acuerdo N° 641 de 2016 fusionó, entre otras, las Empresas Sociales del Estado Tunal, Usme, Nazareth, Tunjuelito, Vista Hermosa y Meissen en la Empresa Social del Estado denominada Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. b) Que el área de Talento Humano certifica que no se cuenta con personal de planta suficiente, para el cumplimiento de los procesos, subprocesos, proyectos y actividades establecidas en la institución. c) Que la Subred presta servicios de salud de alta complejidad y dada la contingencia nacional generada por la pandemia COVID-19 requiere expandir su capacidad instalada en camas para la atención de pacientes críticos. d) Que por lo expuesto es necesario contratar el desarrollo de actividades indicadas a continuación.</p> <p>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS: 1. Presta servicios de apoyo a la gestión asistencial en la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR. 2. prestar servicios en las áreas asistenciales de la subred integrada de servicios de salud durante el tiempo disponibilidad indicados su propuesta. 3. participa según su competencia en la atención que debe realizar el contratante a los diferentes usuarios internos y externos que vigilen su actuar en la prestación del servicio de salud. 4. cumplir la meta reproducción acordada con el supervisor de contrato para efectos de las actividades y, o productos contratados. 5. diligenciar de forma Clara y correcta y oportunamente los planes de cuidado de enfermería en el sistema información de la subred y la historia clínica cumpliendo con los parámetros exigidos en la normatividad legal vigente. 6. velar por el correcto uso de los insumos que la subred le confíe Pero la ejecución de las actividades pactadas informando oportunamente al supervisor del contrato las novedades y observaciones que puedan afectarnos. 7. brindar asistencia a los procedimientos propios al servicio y apoyar al equipo médico en la realización de Procedimientos cuando sea requerido. 8. promover en los usuarios la generación de estilos y hábitos conductas de vida saludables mediante acciones de educación.</p>				
<p>NOTA: Todos los campos son de obligatorio diligenciamiento, en caso contrario será devuelta la solicitud. Las firmas deben ser recogidas en el siguiente orden: Responsable del requerimiento, Profesional Especializado de Talento humano, Subgerente y Ordenador del gasto</p>				

5. APROBACIÓN DE LA SOLICITUD				
FIRMA SUPERVISOR RESPONSABLE		FIRMA ORDENADOR DEL GASTO		
				
<p>El suscrito Director Operativo del área de talento humano certifica que en la planta de personal de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. no cuenta con el personal suficiente y/o requerido para el desarrollo de las actividades y objeto señalados en la presente solicitud</p>				
Firma Director Operativo de Talento Humano				

6. ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL ÁREA DE CONTRATACIÓN				
CERTIFICACIÓN				
RECIBIDO POR:	FECHA DE RECIBIDO	AÑO	MES	DÍA
PERFIL				

7. IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD				
☐ NUEVO: <div> 1. PLAN DE ADQUISICIONES PENDIENTE POR CONTRATAR: <div> ☐ SI ☐ NO </div> </div> <div>2. CONVENIO:</div>	SE REQUIERE POR EMERGENCIA MANIFIESTA, COMO APOYO PARA LA ATENCION DE PACIENTES POR LA CONTINGENCIA-COVID-19			
☐ EN LUGAR DE: <div> NOMBRE: CEDULA: NÚMERO DE CONTRATO: </div>	VoBo Presupuesto (Presentación novedad)		VoBo Contratación (Presentación novedad)	
☐ NOVEDAD POR SITUACIÓN ADMINISTRATIVA DE PERSONAL DE PLANTA:				

39626698