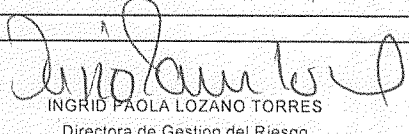


 GOBIERNO DE SAN JOSÉ Secretaría de Salud San José, Costa Rica	REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA		Versión:		1		 MINISTERIO DE SALUD San José, Costa Rica
			Fecha de aprobación:		24/02/2017		
			Código:		04-02-FO-0005		
Quien solicita REFERENTE ESPACIO VIVIENDA		Fecha de la Solicitud			Dependencia o sede: Unidad de Servicios de Salud Cabañas DIRECCION DE GESTIÓN DEL RIESGO		
		Dia					
		Mes					
Motivo de la solicitud (Marque con una X)		No CONTRATO					
Adición y Prorroga		X					
Adición							
Prorroga							
Reinicio							
JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO (Previa verificación presupuestal)							
PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO AMBIENTAL Dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., de acuerdo a las necesidades de la institución.							
Descripción del servicio solicitado							
La Dirección de Gestión del riesgo requiere garantizar el Apoyo en el area del PIC en la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE En concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.							
AREA: ADMINISTRATIVO ☐ ASISTENCIAL X							
PERFIL TECNICO AMBIENTAL EIDER ARLEY ESCOBAR DIAZ C.C. 1069230874							
NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS: 1							
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	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
		MES		X	1	\$ 1.613.395	
		HORA				0	
		ACTIVIDAD				0	
ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA							
Las mismas del contrato inicial N° 0818							
CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA							
 REFERENTE ESPACIO VIVIENDA ANGELA MARIA FORERO RODRIGUEZ				 INGRID PAOLA LOZANO TORRES Directora de Gestion del Riesgo			