

 MINISTERIO DE SALUD SECRETARÍA DE SALUD SUR OCCIDENTAL E.S.E.	REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICIÓN Y/O PRORROGA		Versión:		1	 GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
			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 PIC - Fontibon DIRECCION DE GESTIÓN DEL RIESGO	
		Día	Mes	Año		
		25	5	2018		
Motivo de la solicitud (Marque con una X)		No CONTRATO				
Adición y Prorroga ☒	Adición ☐	3279	Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural			
Prorroga ☐	Reinicio ☐					
JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO (Prevía verificación presupuestal)						
PRESTAR SERVICIOS COMO DIGITADOR(A) 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 área del PIC en la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE En concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.						
AREA:		ADMINISTRATIVO ☐	ASISTENCIAL ☒			
PERFIL	DIGITADOR(A)	AURA CRISTINA SANCHEZ CARVAJAL	C.C.	1023939855		
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	\$ 1.232.426	
		HORA ☐				
		ACTIVIDAD ☐				
ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA						
Las mismas del contrato inicial N° 3279						
CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA						
 REFERENTE ESPACIO VIVIENDA ANGELA MARIA FORERO RODRIGUEZ			 INGRID PAOLA LOZANO TORRES Directora de Gestion del Riesgo			