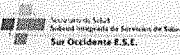


Miriam Elisa Castiblanco
39639612
Aux Enfermería

	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)	Fecha de la Solicitud			Dependencia o sede:
LADY HICEL MORENO ORTEGON Profesional de Enfermería UMHES Kennedy	Día	Mes	Año	UMHES Kennedy
	28	12	2018	
Motivo de la solicitud (Marque con una X)	No CONTRATO			

Adición y Prorroga	☒	4834-2018	Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural
Adición	☐		
Prorroga	☐		
Reinicio	☐		

JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO
(Prevía verificación presupuestal)

La oficina Subgerencia de servicios de salud requiere la contratación de un Auxiliar de enfermería para el servicio de consulta externa en la sede Kennedy de acuerdo a las actividades requeridas para la prestación de los servicios.

Descripción del servicio solicitado

Auxiliar de Enfermería

AREA: ADMINISTRATIVO ☐

ASISTENCIAL ☒

PERFIL

AUXILIAR DE ENFERMERIA

NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS: 1

EXPERIENCIA: (En años)

EN:

HABILIDADES: Manejo de pacientes en el servicio de consulta externa, custodia de historia clínica, custodia de inventario de consultorios, aseo y desinfección de consultorios,

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

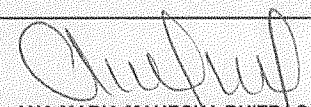
TIEMPO DE EJECUCION	MONTO TOTAL (valor no debe registrarse en lapiz)	Marque con una X según corresponda tipo de contrato	VALOR UNITARIO (meses, horas, actividades)	CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar)	VALOR TOTAL	Observaciones:
		MES	186	7613	1416018	
		HORA			0	
		ACTIVIDAD			0	

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

- 1 Dotar los consultorios de elementos médico quirúrgicos, papelería e Historias Clínicas necesarios para la realización de la consulta
- 2 Realizar aseo y desinfección de los consultorios.
- 3 Apoyar al médico en la realización de la consulta.
- 4 Organizar las Historias Clínicas de acuerdo a la normatividad, velar por su custodia y entregarlas diariamente al archivo, una vez terminada la consulta.
- 5 Brindar información al usuario con respecto a los cuidados necesarios para mejorar sus condiciones de vida, al igual que los trámites a seguir después de la atención del especialista.
- 6 Responder por los inventarios de los consultorios a su cargo, al igual que el diligenciamiento de seguimiento diario de éste.
- 7 Recibo y entrega de turno diario
- 8 Diligenciar diariamente el formato "Control de Consultas Diarias" y entregarlo a la coordinación del área.
- 9 Presentar al interventor de la orden de prestación de servicios las copias de los recibos de pago de los aportes a sistemas de seguridad social, integral de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 783 de 2002.
- 10 Asignación de citas y seguimiento de inasistencia

CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA


LADY HICEL MORENO ORTEGON
 LIDER ASISTENCIAL


ANA MARIA MAHECHA BUITRAGO
 DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS