

	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) LIDER PROYECTOS FDL Y CONVENIOS	Fecha de la Solicitud	Dependencia o sede:						
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">Día</td> <td style="width:33%;">Mes</td> <td style="width:33%;">Año</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">2019</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	10	4	2019	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD
Día	Mes	Año						
10	4	2019						
Motivo de la solicitud (Marque con una X)	No CONTRATO							

Adición y Prorroga	☒	5302-2019	Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural
Adición	☒		
Prorroga	☐		
Reinicio	☐		

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

La Direccion de Gestion del Riesgo en la dependencia Colectiva requiere garantizar el Apoyo en el area de PROYECTOS FDL Y CONVENIOS en la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE En concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.

Descripción del servicio solicitado

Se requiere garantizar las actividades de PROFESIONAL EN TERAPIA CON ESPECIALIZACION en los diferentes componentes de salud

AREA:	ADMINISTRATIVO ☐	ASISTENCIAL ☒
--------------	---	---

PERFIL	PROFESIONAL EN TERAPIA CON ESPECIALIZACION SANDRA PATRICIA ESCOBAR BARRERA - 52371646
---------------	--

NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS:	1
---------------------------------------	---

EXPERIENCIA: (En años) ____	EN: ____
------------------------------------	-----------------

HABILIDADES:

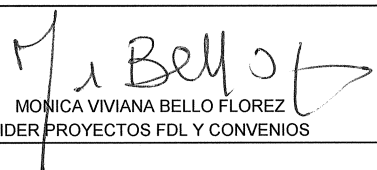
RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN: Inhabilidad e incompatibilidades sobrevinientes. Demora en el inicio de la ejecución del contrato. Errores en la supervisión. No informar oportunamente al supervisor su designación. Riesgo relacionado al conocimiento, experiencia y destreza en el desempeño de sus actividades. 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 MES HORA ACTIVIDAD	VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad) X	CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar) 186	VALOR TOTAL \$ 3.747.240	Observaciones
					0	

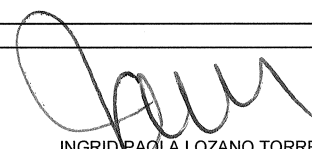
ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Las mismas del contrato inicial 5302-2019

CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA



MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
LIDER PROYECTOS FDL Y CONVENIOS



INGRID PAOLA LOZANO TORRES
DIRECTORA DE GESTION DEL RIESGO