

 Municipalidad de San José Unidad Ejecutiva de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICIÓN Y/O PRORROGA	Versión: 1	 ALCALDIA MAYOR DE SAN JOSÉ
		Fecha de aprobación: 24/02/2017	
		Código: 04-02-FO-0005	

Quien solicita (colocar cargo y /o perfil del supervisor) LIDER SEDE ADMINISTRATIVA PABLO VI (P y D)	Fecha de la Solicitud Día: 20 Mes: 5 Año: 2019	Dependencia o sede: DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD
Motivo de la solicitud (Marque con una X) Adición y Prorroga ☒ X Adición ☐ Prorroga ☐ Reinicio ☐	No CONTRATO 5304-2019	Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural

JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO (Prevía verificación presupuestal)	
La Dirección de Gestión del Riesgo en la dependencia Colectiva requiere garantizar el Apoyo en el área de SEDE ADMINISTRATIVA PABLO VI (P y D) 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 CONDUCTOR UBA MOVIL en los diferentes componentes de salud.	
AREA: ADMINISTRATIVO ☐	ASISTENCIAL ☒ X
PERFIL: CONDUCTOR UBA MOVIL	ALEXANDER REY VALENCIA - 80443131

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	HORA				
		☒		X	1	\$ 1.434.360	
						0	

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Las mismas del contrato inicial 5304-2019
--

CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA	
 NATHALY PUERTO BONILLA LIDER SEDE ADMINISTRATIVA PABLO VI (P y D)	 INGRID PAOLA LOZANO TORRES DIRECTORA DE GESTION DEL RIESGO