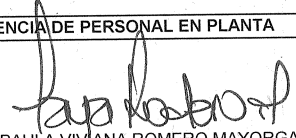
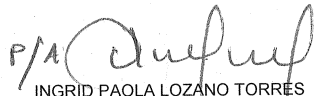


	REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA	Versión: 1	
		Fecha de aprobación: 24/02/2017	
		Código: 04-02-FO-0005	

Quien solicita (colocar cargo y/o perfil del supervisor) LIDER DE PROYECTOS -PYD	Fecha de la Solicitud			Dependencia o sede: DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD
	Día 27	Mes 12	Año 2019	
	Motivo de la solicitud (Marque con una X) ☒ Adición y Prorroga ☐ Adición ☐ Prorroga ☐ Reinicio			

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 ☒																						
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 sobrevenientes. 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	<table border="1"> <tr> <th>MONTO TOTAL (valor no debe registrarse en lapiz)</th> <th>Marque con una X según corresponda tipo de contrato</th> <th>VALOR UNITARIO (meses, hora, actividad)</th> <th>CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar)</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>Observaciones</th> </tr> <tr> <td></td> <td>MES</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td rowspan="3">0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>HORA</td> <td>X</td> <td>186</td> <td>\$ 1.434.360</td> </tr> <tr> <td></td> <td>ACTIVIDAD</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	MONTO TOTAL (valor no debe registrarse en lapiz)	Marque con una X según corresponda tipo de contrato	VALOR UNITARIO (meses, hora, actividad)	CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar)	VALOR TOTAL	Observaciones		MES				0		HORA	X	186	\$ 1.434.360		ACTIVIDAD			
MONTO TOTAL (valor no debe registrarse en lapiz)	Marque con una X según corresponda tipo de contrato	VALOR UNITARIO (meses, hora, actividad)	CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar)	VALOR TOTAL	Observaciones																		
	MES				0																		
	HORA	X	186	\$ 1.434.360																			
	ACTIVIDAD																						
ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA																							
Las mismas del contrato inicial 5304-2019																							
CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA																							
 PAULA VIVIANA ROMERO MAYORGA LIDER DE PROYECTOS -PYD			 INGRID PAOLA LOZANO TORRES DIRECTORA DE GESTION DEL RIESGO																				
0																							