Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**LISTA DE CHEQUEO DE DOCUMENTACION PARA CONTRATISTAS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	Versión:	6	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	24/11/2021	
		Código:	04-02-FO-0001	

ITEM	LISTA DE CHEQUEO DOCUMENTACION PARA CONTRATISTAS POR PRESTACION DE SERVICIOS	SI	NO
1	Propuesta de servicios dirigida al gerente de la Subred (Adjunto)	**X**	
2	Formato Único de Hoja de vida en original SIDEAP. Diligenciado al 100% y firmado. (**Descargado del Sideap**) No se aceptan tachones ni enmendaduras y se requiere que los datos suministrados en HV, estén debidamente soportados para su verificación. Dirigido a la SUBRED SUR OCCIDENTE E.S.E	X	
3	Copia de la cedula de ciudadanía al 150% (Totalmente legible por las dos caras)	x	
4	Copia libreta militar (Hombres menores de 50 años). Al 150% Totalmente legible por las dos caras o certificado de su situación militar definida.		x
5	Diploma y acta de grado de bachiller (técnicos y auxiliares)	x	
6	Diploma y acta de grado que acredita como tal al auxiliar, técnico, tecnólogo o profesional según perfil requerido	x	
7	Diploma y acta de grado de especialidad según perfil requerido		x
8	Fotocopia de tarjeta profesional y certificado de inscripción del ente regulador y de control y/o (RETHUS Técnicos – Profesionales- Especialistas (sector salud))	x	
9	Copia de certificado de otros estudios (cursos, seminarios, especializaciones, etc) De acuerdo a perfil	x	
10	Soporte de convalidación de títulos ante el MINEDUCACIÓN en caso de **estudios en el exterior** (SI APLICA)		x
11	Copia de constancias laborales actualizadas conforme a lo relacionado en formato único de hoja de vida.	x	
12	Copia antecedente de la contraloría.	x	
13	Copias antecedentes disciplinarios – Procuraduría general de la Nación.	x	
14	Copia de antecedentes disciplinarios – Personería de Bogotá D.C.	x	
15	Copia de antecedentes disciplinarios – Policía de Bogotá D.C.	x	
16	Sistema de Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC (Consultar página WEB).	x	
17	Copia del Registro de información Tributaria RIT	x	
18	Formato único de bienes y rentas DAFP ley 1990 de 1995 (**Descargarlo del sideap)** Dirigido a la SUBRED SUR OCCIDENTE E.S.E	x	
19	Formato SARLAF T Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (Adjunto)	x	
20	Copia de RUT (Actualizado para el año actual).	x	
21	Declaración Juramentada (Adjunto)	X	
22	Formato de Constancia Persona natural no obligada a llevar contabilidad (Colombia compra eficiente) SECOP II (Adjunto)	x	
23	Lista de Contratos del proveedor con el Sector Público o privado (Colombia Compra eficiente) SECOP II (Adjunto)	x	
24	Certificado actual de afiliación de la EPS-SALUD.	x	
25	Certificado actualizado de afiliación al fondo de pensiones.	X	
26	Afiliación a la ARL (Solo en caso de estar afiliado).	X	
27	Certificación actual de cuenta bancaria.	X	
28	Examen pre ocupacional vigente Articulo 18 Decreto 723 de 2013 con **énfasis Osteo muscular** (verificar que la entidad se encuentre habilitada para realizar el examen) (Obligatorio)	X	
29	Soporte de capacitación en materia de protección radiológica de los trabajadores ocupacionalmente expuestos; un certificado que haya adquirido los conocimientos en materia de protección radiológica dentro del pensum de su formación profesional (SI APLICA)		X
30	Esquema de vacunación OBLIGATORIO (POR FAVOR REVISAR FINAL DEL ARCHIVO VER VACUNAS QUE APLICA	X	
31	Carnet de vacuna COVID19 (OBLIGATORIO).	X	
32	04-02-FO-0029 Formato de consentimiento proceso de selección contingencia COVID 19 (Obligatorio)	X	
33	Pantallazo de su registro en Secop II. (Donde se validen sus datos personales). En caso de no tener usuario seguir el enlace adjunto.	X	
34	Formato consentimiento para la verificación títulos de hoja de vida (Obligatorio – Dirigido a la entidad donde realizo estudios, en caso de ser técnico o tecnólogo incluir formato por bachiller)		X

ITEM 2	CURSOS QUE APLICA DE ACUERDO A LAS ACTIVIDADES A REALIZAR SEGÚN PERFIL Y SERVICIO

CURSO/EXAMEN	AUX. ENFERMERIA	ENFERMEROS	MEDICO GENERAL	BACTERIOLOGO	CONDUCTOR AMBULANCIA	CONDUCTOR ADMINISTRATIVO	AUX-TEC. MANTENIMIENTO	ODONTOLOGOS	AUXILIARES ODONTOLOGÍA	PSICOLOGO/TRABAJADOR SOCIAL
Curso Soporte vital basico	X									
Avanzado		X	X							
Curso Atención a victimas de violencia	X	X	X		X					X
Curso Atención victimas con agentes Quimicos	X	X	X							
Certificado administración de medicamentos	X									
Certificado formación en toma muestras	X									
Curso cuidado a paciente donador			X							
Certificado en fomación en radio protección			APLICA (ESPECIALIDAD)					X	X	
Curso Manejo de trasfusión sanguínea (Banco de sangre).				X						
Curso primeros Auxilios					X					
Curso primer respondiente					X					
Curso conducción vehiculos de emergencia (OVEM o MOVE)					X					
Curso manejo defensivo						X				
Curso de Alturas							X			
Examen de Ingreso con enfasis osteomuscular	X	X	X	X				X	X	X
Examen de Ingreso con enfasis osteomuscular + trabajo seguro en alturas							X			
enfasis osteomuscular + conducción					X	X				

Nota: Los cursos en mención **SOLO** aplica para perfiles asistenciales **NO** salud pública.

ITEM 3	ESQUEMA DE VACUNACIÓN

PERFIL	HEPATITIS B	COVID - 19	INFLUENZA (ANUAL)	TRIPLE VIRAL	TÉTANOS	VARICELA	ANTIRRÁBICA
AUXILIAR DE ENFERMERIA Y CAMILLEROS	X	X	X	X	X	X	
ENFERMERO PROFESIONAL	X	X	X	X	X	X	
BACTERIOLOGO, AUXILIARES DE BACTERIOLOGIA	X	X	X	X	X	X	
MEDICOS GENERALES Y ESPECIALISTAS (NO EXPUESTOS A RADIACIONES IONIZANTES, NI A FORMALDEHIDO)	X	X	X	X	X	X	
ODONTOLOGOS GENERALES, ODONTOLOGOS ESPECIALISTAS, AUXILIARES DE ODONTOLOGIA E HIGIENISTA ORAL (NO EXPUESTOS A RADIACIONES IONIZATES)	X	X	X	X	X	X	
MEDICOS ESPECIALISTAS: TECNICO DE IMÁGENES DX. ODONTOLOGOS GENERALES Y ESPECIALISTAS, AUXILIARES DE ODONTOLOGIA (EXPUESTOS A RADIACIONES IONIZANTES)	X	X	X	X	X	X	
OPTOMETRAS		X	X				
INSTRUMENTADOR	X	X	X	X	X	X	
TERAPEUTAS: (Fisioterapeuta, Terapeuta Ocupacional, Fonoaudilogia, Psicologas, Trabajo social, Terapeuta Respiratoria)	X	X	X	X	X	X	
PATOLÓGOS, AUXILIARES DE PATOLOGIA (Personal Expuesto a Formaldehído)	X	X	X	X	X	X	
QUIMICOS FARMACEUTICOS DE CENTRAL DE MEZCLAS ONCOLOGICAS	X	X	X		X		
QUIMICOS FARMACEUTICOS - INGENIEROS BIOMEDICOS - (Manejo de gases medicinales)Químico Farmaceutico, ingeniero biomedico, personal de mantenimiento)		X	X		X		
AUXILIAR DE NUTRICION: (auxiliares de cocina, auxiliares de preparacion de mezclas de nutricion)	X	X	X	X	X	X	
MANTENIMIENTO (PERSONAL EXPUESTO A TAREAS DE ALTO RIESGO INCLUYE TRABAJO EN ALTURAS)	X	X	X		X		
SERVICIOS GENERALES	X	X	X	X	X	X	
PERSONAL DE SALUD PUBLICA: MEDICOS VETERINARIOS Y TECNOLOGOS AMBIENTALES (Especialistas y Generales)		X	X		X		X
PERSONAL DE SALUD PUBLICA (agentes de cambio, teritorial, comunitarios, participacion social, primer contacto, auxiliares de enfermeria, profesionales de la salud, Ingenieros)	X	X	X		X		
SALUD PUBLICA: (FUNCIONARIOS DE FUMIGACION)		X	X		X		
SALUD PUBLICA: FUNCIONARIOS QUE REALICEN TRABAJOS EN ALTURAS (CARROTANQUES)		X	X		X		
CONDUCTORES	X	X	X	X	X	X	
RADIOOPERADOR	X	X	X		X		
FACTURACION, AUXILIARES DE FACTURACION.		X	X				
AUXILIARES ADMINISTRATIVOS: Secretaria ejecutiva y de area, Tecnicos administrativos, Auxiliar administrativo, digitador, asistentes, estadistica, juridico, farmacia,		X	X				

Recuerde que toda la documentación debe estar ordenada y numerada los documentos PDF de acuerdo a la lista de Chequeo.

NOMBRE Y APELIIDOS DEL RESPONSABLE DE VERIFICACION DE LISTA DE CHEQUEO (PERFIL)

Maryory Alejandra López rodríguez
Enfermera