ENFERMERIA PROFESIONAL Y AUXILIARES DE ENFERMERIA.

N°	REQUISITOS	APLICA		OBSERVACIONES
1	Propuesta Laboral.	X		
2	Hoja De Vida Formato Único de La Función Pública O SIGEP	X		
3	Fotocopia De Cedula Ampliada Al 150%	X		
4	Declaración de Bienes y Rentas del Año Anterior. **Nota: Si Nodeclara renta ante la DIAN Diligenciar el Formato de Declaración de Bienes y Rentas para persona Natural de la FunciónPública.**	X		
5	Registro Único Tributario (RUT) vigente	X		
6	Resolución de Autorización de Ejercicio de la Profesión.	X		
7	Fotocopia de Tarjeta Profesional Ampliada al 150%		X	
8	Registro Único de Talento Humano en Salud (RETHUS)	X		
9	Diploma y Acta de Grado de Bachiller	X		
10	Diploma y Acta De Grado Profesional (Pregrado) o (Tecnica **Nota: Si el Título presentado fue realizado en el exterio debe presentar la convalidación de este realizada ante e Ministerio de Educación en Colombia**	X		
11	Otros estudios realizados (Diplomados, Cursos, Talleres,Certificaciones).	X		
12	Certificaciones que acrediten la experiencia laboral encargos afines			**SOLICITUD EN TRAMITE**
13	Esquema de Vacunación	X		
14	Examen de Ingreso Medico Ocupacional vigencia anual	X		
15	Antecedentes Vigentes (Policía, Procuraduría y Contraloría)	X		
16	Certificados de Afiliación al Sistema de Seguridad Social en el Régimen Contributivo (Salud, Pensión, ARL)	X		
17	Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual (vigente)	X		
18	Formato de Declaración de Origen de Fondos Y Desarrollo de Actividades Licitas-SARLAF (vigente)	X		
19	Certificado de Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)	X		
20	Certificado de Inhabilidades y Delitos Sexuales	X		
21	Pantallazo Usuario SECOP II como proveedor	X		
	ENFERMERA PROFESIONAL			
	Certificado Soporte Vital Básico Y Avanzado SVB-A Vigente. (Todos los servicios)			
	Certificado Soporte Vital Avanzado Pediátrico-Neonatal (Vigente)			

6054852065
gerencia@hospitalfrayluis.gov.co
Via 14 –carretera los contenedores

	Certificación en el control del paciente de cuidado intensivo e Intermedio adultos. (aplica para el servicio de UCI- UCIM)			
	Certificado Curso Cuidado Básico Neonatal			
	Certificado Atención Integral en Salud a las Víctimas de Violencia de Genero Y Violencia Sexual (Todos los servicios)			
	Constancia en Gestión del Duelo (servicios: Atención del Parto, Cirugía Y UCI)			
	Constancia en la atención a personas Víctimas de ataques con agentes Químicos (Urgencias y Traslado dePacientes)			
	Constancia Manejo de Pruebas en punto de Atención del Paciente Point of Care (Todos los servicios)			
	Constancia Curso de Humanización en Salud (Todos los servicios)			
	Constancia Aplicación de Inmunobiológico- PAI (Servicio de Vacunación)			
	Constancia Curso en Seguridad del Paciente (Todos los servicios)			
	Certificado en Atención Integrada a las enfermedades Prevalentes de laInfancia (AIEPI) clínico (Todos los servicios)			
	Constancia Curso Diagnostico y Manejo Clínico del Dengue (Todos los servicios)			
	Requisitos Ruta Materno- perinatal. (Servicio de Atención del Parto) Constancia Curso manejo de Emergencias Obstétricas			
	Constancia Curso Inserción de Implantes subdérmico- DIU			
	AUXILIAR DE ENFERMERIA			
	Certificado Soporte Vital Básico SVB vigente. (Todos los servicios)	**X**		
	Constancia Curso de Humanización en Salud (Todos los servicios)	**X**		
	Constancia Curso en Seguridad del Paciente (Todos los servicios)	**X**		
	Certificado Atención Integral en Salud a las Víctimas de Violencia de Genero Y Violencia Sexual (Servicios Consulta Ext, Hospitalización)	**X**		
	Constancia en Gestión del Duelo (servicios: Atención del Parto, CirugíaY UCI)	**X**		
	Constancia en la atención a personas Víctimas de ataques con agentes Químicos (Urgencias y Traslado de Pacientes)	**X**		
	Certificado en Atención Integrada a las enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI)	**X**		

6054852065
gerencia@hospitalfrayluis.gov.co
Via 14 –carretera los contenedores

	Clínico.			
	Constancia Manejo de Pruebas en punto de Atención del Paciente Point of Care (Todos los servicios)	**X**		
	Certificación en el control del paciente de cuidado intensivo e Intermedio adultos. (aplica para el servicio de UCI- UCIM)		**X**	
	Constancia Aplicación de Inmunobiológico- PAI (Servicio de Vacunación)		**X**	

-Requisitos para el talento Humano en Salud, en cumplimiento a los Estándares y Criterios del Sistema Único de Habilitación según Resolución N.3100/2019.
-Requisitos para el talento Humano en Salud, en cumplimiento Ruta Materno-Perinatal según Resolución 3280/2028. Y Lineamientos Técnicos en Desnutrición Resolución 2350/2020.
-Requisitos para el talento Humano en Salud, en cumplimiento por ser territorio Endémico, Curso de Atención y Manejo clínico

En cumplimiento de las disposiciones de la Ley 1581 de 2012 que desarrolla el derecho de habeas data, YO, VELSY LILIANA TORRES MANTILLA, Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía N° 1.004.282.867 de Profesión Auxiliar de Enfermería AUTORIZO que la ESE HOSPITAL FRAY LUIS DE LEÓN, en calidad de Responsable del Tratamiento de datos pueda VERIFICAR, ALMACENAR, ARCHIVAR, COPIAR, ANALIZAR, USAR Y CONSULTAR, mis datos personales en las distintas plataformas disciplinarias, fiscales, judicial, inhabilidades etc. y los datos que se señalan a continuación. Estos datos serán recolectados por la institución con fines de contratación.

FIRMA: Velsy Torres Mantilla Fecha: 17 de junio de 2025

AREA CONTRACTUAL

Supervisor de Contrato: _____ Revisó: _____ Aprobó: ___ Firma: _____
Área de Talento Humano: CRISTINA FLOREZ Revisó: _____ Aprobó: ___ Firma: CRISTINA FLOREZ
Área de Contratación: _____ Revisó: _____ Aprobó: ___ Firma: _____

Las partes firmantes confirman haber revisado y aprobado información proporcionada por parte del aspirante.

6054852065
gerencia@hospitalfrayluis.gov.co
Vía 14 –carretera los contenedores