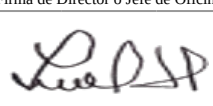
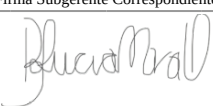


		JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y ESTUDIO PREVIO PARA LA CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN		Versión 5				
				Fecha de aprobación 25/11/2024				
				Código: 04-02-FO-0011				
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE ESE								
DATOS DE SOLICITUD								
Dependencia solicitante LINA MARIA OLIVEROS HERNANDEZ DIRECTOR TÉCNICO 009 Requerimiento Aprobado por Supervisor-2025-06-20 08:32:45		Fecha de solicitud			Tipo Requerimiento Asistencial			
		Día	Mes	Año	Sede HOSPITAL BOSA			
		18	06	2025	Servicio QX CIRUGÍA GENERAL USS HOSPITAL BOSA			
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: CONTRATACIÓN DIRECTA - CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN								
JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO								
☐	Justificación o Necesidad							
Nuevo	La dependencia de CENTRAL DE ESTERILIZACION requiere los Servicios de un INSTRUMENTADOR para poder prestar servicios con calidad y eficiencia a los pacientes de Hospitalizacion.							
☐								
Antiguo	Numero de OPS: _____		Nombre completo: _____					
☒	Reemplazo de OPS	Documento de OPS 1015400191	Nombre Completo Diana Paola Puentes Cubillos	Contrato 2237-2025	Motivo Terminación de contrato	Otro: ☐	Cuál: <input type="text"/>	Fecha de Retiro: _____
☐	Cambio de vigencia	Numero de OPS: _____		Nombre completo: _____				
DESCRIPCIÓN DEL PERFIL A CONTRATAR								
Perfil	Instrumentador Quirúrgico			Formación académica requerida		INSTRUMENTADOR QUIRURGICO		
Requiere Experiencia ☐ SI ☒ NO				Descripción de la experiencia requerida NO REQUIERE EXPERIENCIA				
Habilidades o conocimientos específicos		CUMPLIMIENTO DE PROCESOS ASISTENCIALES SEGÚN MANUALES DE PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS PARA CUBRIR LA DEMANDA						
Numero de personas requeridas		1	Requiere cursos de capacitación				☒ SI ☐ NO	
FUENTE DE FINANCIACIÓN								
Rubro	☐ Honorarios	☐ Remuneración Servicios Técnicos		☒ Honorarios Asistencial General		☐ Asistencial PIC		
Recursos Propios	☒ SI	☐ NO		Vigencias futuras		☐ SI	☒ NO	
Convenio	☐ SI	☒ NO		Convenios				
PROYECCION Marque la casilla correspondiente según las condiciones del contrato en lo relacionado a honorarios para proyección del valor a contratar				☐ MES ☒ HORA		Número de horas mensuales:		186
DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL								
OBJETO DEL CONTRATO								
Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de SALAS DE CIRUGIA, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.								
ACTIVIDADES /OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA								
1. Realizar las actividades, procedimientos e intervenciones en sala de cirugía para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de cada paciente 2. Velar por la esterilización del instrumental y equipos utilizados en salas de cirugía 3. Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes 4. Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones en el sistema de información de la Subred; así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación 5. Participar en la programación de las actividades de la Subred 6. Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la Subred. 7. Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio 8. Impartir instrucciones al personal relacionado con los requerimientos de los pacientes 9. Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad. 10. Realizar los procedimientos e intervenciones al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio 11. Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación 12. Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred 13. Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento. 14. Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado. 15. Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio 16. Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos 17. Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado 18. Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente 19. Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.								
SUPERVISIÓN DEL CONTRATO								
NOMBRE Y CARGO DE QUIEN EJERCERÁ LA SUPERVISIÓN				NOMBRE Y PERFIL DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN (SI APLICA)				
Nombre	JOSE MIGUEL PERALTA ZABALETA			Nombre	N/A			
Documento	17956572			Documento	--			
Perfil	MEDICO ESPECIALISTA 213			Perfil	--			
Firma de Director o Jefe de Oficina				Firma Subgerente Correspondiente				
								
LINA MARIA OLIVEROS HERNANDEZ DIRECTOR TÉCNICO 009 Requerimiento Aprobado por Supervisor-2025-06-20 08:32:45				BERTHA LUCIA MORA QUIÑONES SUBGERENCIA DE PRESTACION DE SERVICIOS ASDINCGO SU37U01 SUBGERENTE 090 Requerimiento Aprobado por Ordenador del Gasto-2025-06-20 09:44:20				
RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN: 1) Inhabilidades e incompatibilidades sobrevenientes. 2) Demora en el inicio de la ejecución del contrato; 2) Errores en la supervisión; 3) Riesgo relacionado al cumplimiento de sus actividades; 4) Riesgo por no asistencia a las actividades programadas; 5) Riesgo en la planeación de las actividades por realizar; 6) Riesgo por no cumplimiento de normas y políticas institucionales, entre las que se encuentran misión, visión, planes de acción, objetivos, metas e indicadores; 7) Riesgo de no cumplimiento de los parámetros de calidad establecidos por el supervisor para las actividades asignadas; 8) No entrega de soportes , registros de las actividades de acuerdo con los procedimientos y requerimientos de la Entidad								

153-ASAD

LA SUSCRITA DIRECTORA DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO DE LA
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

HACE CONSTAR:

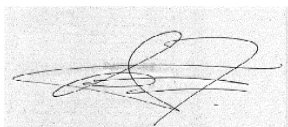
Que, verificada la planta de empleos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE, se evidencia que no se cuenta con personal de planta disponible para desarrollar la actividad INSTRUMENTADOR por cuanto:

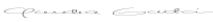
1. ☐ No existencia del perfil requerido
2. ☒ Insuficiencia del mismo
3. ☐ La necesidad de contratar a un profesional con conocimientos específicos.

Dada en Bogotá D.C., el día 18 de Junio de 2025



YEIMY LORENA COLMENARES GONZÁLEZ
Directora Operativa
Dirección de Gestión del Talento Humano

Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales, y por lo tanto, lo presentamos para firma.				
Funcionario / Contratista	Nombre	Cargo	Firma	Fecha
Revisado por:	Jayson Galindo Alviz	Profesional Especializado Gestión del Talento Humano		08/2025

 Gobierno de San José Secretaría de Salud Subsecretaría de Servicios de Salud San José, Costa Rica	INFORME FINAL DE SELECCIÓN				Versión: 2 Fecha de aprobación: 20/05/2021 Código: 04-02-FO-0012	 ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ, C.R.
DATOS GENERALES		Fecha Informe: _____	Día: 11	Mes: 08	Año: 2025	
		Genero: F ☒ X ☐ M ☐ Otra: _____	Edad: 22	Proceso de Promoción: SI ☐ NO ☒ X	Reintegración: SI ☐ NO ☒ X	
DIRECCIÓN/ÁREA Y/O OFICINA		HOSPITALARIOS				
PERFIL A CONTRATAR ()		INSTRUMENTADORA QUIRURGICA				
CRITERIO Y PONDERACIÓN DEL PROCESO DE SELECCIÓN						
NICOLLE NATHALIA VILLAMIL MORA	ITEM	SIN PRUEBA	PORCENTAJE ASIGNADO TOTAL		PORCENTAJE TOTAL ALCANZADO	
	Análisis de Hoja de Vida	25%	15%		25%	
	Prueba de conocimientos	NA	30%		0%	
	Pruebas Psicológicas	35%	25%		23%	
	E: Entrevista	40%	30%		30%	
	Ajuste al perfil (70%)		100%		78%	
	Concepto Final	Se ajusta adecuadamente al perfil - actividad		SI X	NO	
ANÁLISIS DE HOJA DE VIDA CUMPLIMIENTO REQUISITOS DEL PERFIL	Formación académica	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA, 2025				
	Experiencia laboral (años)	PRACTICAS				
	Experiencia Relacionada (años)	PRACTICAS				
	Honorario Asignado (Resolución Vigente)	SEGUN HONORARIOS ESTABLECIDOS PARA EL PERFIL				
PRUEBA SE COMPETENCIAS 360° FORTALEZAS	Actitud hacia las normas	Adaptabilidad	Análisis numérico	Atención al detalle	Autocontrol	Compromiso laboral (60)
	Comunicación escrita	Disciplina	Habilidad social (80)	Orientación a resultados (60)	planeación	Trabajo en equipo (80)
	Retrolimentación	Sentido de urgencia	comunicación abierta (90)	PROMEDIO 15 COMPETENCIAS		
RESULTADOS DE LA ENTREVISTA	Factores Evaluados	Comunicación 9	Relaciones Interpersonales 8	Proyección 8	Humanización 9	Total obtenido de factores Evaluados
	Concepto entrevista con líder (si aplica) marque SI o NO					
	Observaciones: La candidata no había trabajado ni tampoco tiene familiares trabajando con la subred suroccidente. Vive con su mamá, su papá y su hermano en el barrio Quintas de la Laguna de Soacha. Su formación académica es Instrumentadora Quirúrgica graduada de la Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud en el año 2025. No cuenta con experiencia laboral, pero realizó sus prácticas en los hospitales como militar y la clínica Shaio en salas de cirugía. Es apta para ocupar la vacante.					
CRITERIOS DE INCLUSIÓN SOCIAL	Madre o Padre cabeza de familia ☐ no ☐ Localidad donde vive SOACHA Barrio QUINTAS DE LA LAGUNA Grupos étnicos NO Condición de discapacidad NO Otro _____ cual _____					
<div><div> FIRMA QUIEN REALIZA EL PROCESO CLAUDIA LILIANA GAITAN CARDENAS PROFESIONAL UNIVERSITARIO I - TP 128031</div><div> V°B° PROFESIONAL ESPECIALISTA III JAYSON GALINDO ALVIZ REFERENTE DE SELECCIÓN - GESTIÓN DE TALENTO HUMANO - TP 231451</div></div>						
Instructivo de Diligenciamiento 1. Dependencia que solicita: Diligenciar la dependencia que requiere el talento humano 2. perfil a contratar: Diligenciar el perfil de la persona según el perfil requerido. 3. Criterio y Ponderación: Se debe registrar el porcentaje obtenido por el aspirante durante el proceso según el análisis del profesional 4. análisis de la hoja de vida: Laborales: se registran las últimas entidades en las cuales laboró la persona (opcional tiempo de vinculación y motivos de retiro); 5. Análisis Hoja de Vida: Académicos: Se registra la formación académica del aspirante 6. Aplicación: se registra con una X si se aplica, si el perfil no lo requiere o no se aplica se diligencia N/A 7. Prueba de conocimientos: Se diligencia el puntaje o porcentaje obtenido por el aspirante en la prueba de conocimientos 8. Prueba Psicotécnica 360°: deben identificarse con una (x) las competencias con resultados como fortalezas y los porcentajes arrojados en las competencias transversales de la entidad 9. Resultados de la entrevista: El profesional registra lo evidenciado y el análisis de la entrevista según el criterio profesional Se debe registrar si se realiza entrevista con líder concepto y observaciones en caso de ser pertinente. 10. criterios de inclusión social						

PAGADO 08/12/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NICOLLE NATHALIA VILLAMIL MORA		
Documento	CC1000580745	Dirección	TV 4G #3 A - 10 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3152653083
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	SVT	SGE	LME	UMA	VAC	VAP	VCT	IND	Días APL	Días EPS	Días ARP	Días CCE	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1000580745	NICOLLE NATHALIA VILLAMIL MORA	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$ 1.500.000	\$ 240.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.500.000	\$ 187.500	2,436	\$ 1.500.000	\$ 36.600	(CCF21) CAFAM	\$ 1.500.000	\$ 30.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 494.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.500.000	\$ 1.500.000	\$ 1.500.000	\$ 1.500.000	\$ 240.000	\$ 187.500	\$ 36.600	\$ 30.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 494.100	\$ 0	\$ 494.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

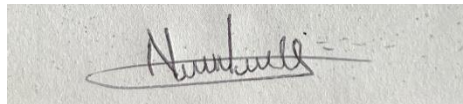
¡El Poder de lo SIMPLE!

DOCUMENTO EQUIVALENTE
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

NICOLLE NATHALIA VILLAMIL MORA
CC 1000580745

La suma de \$4.331.460 por concepto de: Prestación de Servicios como Instrumentador Quirurgico en el proceso de Desarrollo Institucional durante el periodo del 01 al 31 de diciembre de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5085-2025

A rectangular box containing a handwritten signature in dark ink. The signature appears to be 'Nicolle Villamil' with a stylized flourish at the end.

NICOLLE NATHALIA VILLAMIL MORA
CC 1000580745
CUENTA DE AHORROS BANCO NU
NUMERO 84614512