

FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL, GESTIÓN DEL RIESGO Y ADMINISTRATIVO

CÓDIGO: AP-TH-F-139

VERSIÓN : 19

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E  
 GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

PÁGINA: 1 DE 3

FECHA: 15/09/2025

NOMBRE COMPLETO DEL ASPIRANTE	ROMER ANGEL ARDILA CASTELLANOS		
IDENTIFICACIÓN	1016073556	SERVICIO	AMBULANCIAS SECUNDARIOS Y REFERENCIA CONTRA-REFERENCIA
PERFIL	AUXILIARES DE LA SALUD - AUXILIAR DE ENFERMERIA - HOSPITALIZACION Y/O URGENCIAS		
LISTA DE CHEQUEO PERSONAL ASISTENCIAL			
DOCUMENTACION DEL EXPEDIENTE			

ITEM 1	PRECONTRACTUAL	CUMPLE	NO CUMPLE	N/A
1	REGISTRO SECOP II	X		
2	HOJA DE VIDA (SIDEAP) actualizada	X		
3	DECLARACI Ó N DE BIENES Y RENTAS (SIDEAP) actualizada	X		
4	COPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD	X		
5	CONFLICTO DE INTERES (SIDEAP) actualizado	X		
6	SOPORTE DE REGISTRO BOGOTA TALENTO NO PALANCA	X		
7	CERTIFICADO O CONSTANCIA DE AFILIACIÓN A LA EPS COMO COTIZANTE INDEPENDIENTE (No superior a 30 días)	X		
8	CERTIFICADO O CONSTANCIA DE AFILIACI Ó N FONDO DE PENSIONES AFP (No superior a 30 días)	X		
9	CERTIFICACIÓN CUENTA BANCARIA No superior a 90 días	X		
10	REGISTRO Ú NICO TRIBUTARIO (Nota: el n ú mero de actividad econ ó mica debe coincidir con el RIT relacionada con la actividad a contratar)	X		
11	REGISTRO DE INFORMACI Ó N TRIBUTARIA (RIT) (con el código de la actividad realizada conforme al RUT	X		
12	FORMATO DE AUTORIZACI Ó N AFILIACI Ó N ARL (VIGENTE) AP-TH-F-67	X		
13	FORMULARIO PARA CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRA PARTE PERSONA NATURAL CON FIRMA Y HUELLA AP-GF-F-24-04 (SARLAFT)	X		
14	AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES AP-TH-F-111-01	X		
15	FORMATO DE VERIFICACIÓN DE TÍTULOS (Dirigido a la entidad donde realiz ó estudios, o especializaci ó n seg ú n corresponda) AP-TH-F-147	X		
16	FORMATO CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES AP-TH-F-140	X		
17	CERTIFICACIONES DE ESTUDIO BACHILLER (Diploma y/o Acta ) en caso que aplique	X		
18	CERTIFICACIONES DE ESTUDIO T É CNICO Y/O TECN Ó LOGO (Diploma y/o Acta aplica para t é cnicos y auxiliares) según aplique	X		
19	CERTIFICACIONES DE ESTUDIO PREGRADO (Diploma y/o Acta)			X
20	CERTIFICACIONES DE ESTUDIO POSGRADO (Diploma y/o Acta)			X
21	TARJETA PROFESIONAL – CERTIFICADO DE INSCRIPCI Ó N Y/O VIGENCIA DE MATRICULA PROFESIONAL EXPEDIDO POR LA AUTORIDAD COMPETENTE (EN LOS CASOS QUE APLIQUE)			x
22	RESOLUCIÓN DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD (Aplica para los graduados antes de agosto del 2015)	X		
23	RETHUS (Registro obligatorio para el personal de la Salud: T é cnico, Tecn ó logo, Profesional y Especializaci ó n en los casos que aplique del objeto contractual) Consulta no superior a 30 días	X		
24	CERTIFICADO ANTECEDENTES PROFESIONALES, vigencia no superior a 6 meses según objeto contractual			X
25	<b>Examen pre ocupacional con é nfasis Osteo muscular (con vigencia inferior a 3 años de IPS habilitada en REPS)</b> Nota: *Con é nfasis en conducci ó n y ex á men psicosensom é trico (Conductores de veh í culos de emergencia, auxiliares de enfermería con moto) *Con é nfasis en radiaciones Ionizantes para radiolog í a (Radi ó logos, Tecn ó logos en radiolog í a, Auxiliares de enfermer í a para radiolog í a, Enfermeros para RX o Hemodinamia, Instrumentadores Quir ú rgicos, Ortopedistas, Uró logos, Neurocirujanos. * Con é nfasis en riesgo Qu í mico anual para Patolog í a (Pat ó logo, Citohistotecn ó logo, t é cnico en criminal í stica, Auxiliar de Patología).	X		
26	Esquema de vacunación vigente y/o títulos. (diligenciar carta de compromiso para las vacunas pendientes)	X		
27	P Ó LIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL ( ú nicamente para Médicos Generales y Médicos Especialistas)			X
28	Registro INVIMA (Tecn ó logos biom é dicos e ingenieros Biomédicos)			X

MEDICOS ESPECIALISTAS	CUIDADO DEL DONANTE	Aplica a Los profesionales de la medicina de los servicios de hospitalización de baja, mediana y alta complejidad, hospitalización paciente crónico con y sin ventilador, cuidados intensivos neonatales, pediátricos y adultos; urgencias y servicios del grupo quirúrgico en modalidad intramural, cuentan con certificación vigente de aprobación de la evaluación de competencias esenciales para el cuidado de la donante expedida por el Instituto Nacional de Salud
	CURSO MANEJO DE DUELO (Constancia de asistencia en las acciones de formación continua para la gestión del duelo)	Vigencia de dos (2) años <b>VIGENCIA DE 2 AÑOS Ó SEGÚN LA VIGENCIA DE LA ENTIDAD QUE LO EMITA</b>
	CURSO DE REANIMACIÓN AVANZADA PEDIÁTICA (PALS) O (NALS)	Según corresponda, Vigencia de dos (2) años <b>VIGENCIA DE 2 AÑOS Ó SEGÚN LA VIGENCIA DE LA ENTIDAD QUE LO EMITA</b>
	CURSO ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	Vigencia de dos (2) años <b>VIGENCIA DE 2 AÑOS O SEGÚN LA VIGENCIA DE LA ENTIDAD QUE LO EMITA</b>
	CERTIFICADO DE ASISTENCIA A LAS ACCIONES DE FORMACION CONTINUA EN SALUD MENTAL	Aplica para los servicios relacionados con la atención de salud mental.
MEDICO ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	CERTIFICADO TOMA Y MUESTRAS DE CITOLOGÍA	Aplica para profesionales o auxiliares que desarrollan la actividad
	CURSO SOPORTE VITAL AVANZADO (ACLS)	Vigencia de dos (2) años <b>VIGENCIA DE 2 AÑOS O SEGÚN LA VIGENCIA DE LA ENTIDAD QUE LO EMITA</b>
	ATENCION A VÍCTIMAS DE AGENTES QUÍMICOS	Aplica para los servicios de transporte asistencial, atención prehospitalaria y urgencias
	CURSO MANEJO DE DUELO (Constancia de asistencia en las acciones de formación continua para la gestión del duelo)	Vigencia de dos (2) años <b>VIGENCIA DE 2 AÑOS Ó SEGÚN LA VIGENCIA DE LA ENTIDAD QUE LO EMITA</b>
	CURSO ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	Aplica a los servicios de salud de consulta externa, Hospitalización y el servicio de urgencias.
OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	CURSO SOPORTE VITAL AVANZADO (ACLS)	Vigencia de dos (2) años
	ATENCION A VÍCTIMAS DE AGENTES QUÍMICOS	Aplica para los servicios de transporte asistencial, atención prehospitalaria y urgencias Vigencia de dos (2) años <b>VIGENCIA DE 2 AÑOS Ó SEGÚN LA VIGENCIA DE LA ENTIDAD QUE LO EMITA</b>
	CURSO MANEJO DE DUELO (Constancia de asistencia en las acciones de formación continua para la gestión del duelo)	Vigencia de dos (2) años <b>VIGENCIA DE 2 AÑOS Ó SEGÚN LA VIGENCIA DE LA ENTIDAD QUE LO EMITA</b>
	CURSO ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	Vigencia de dos (2) años <b>VIGENCIA DE 2 AÑOS Ó SEGÚN LA VIGENCIA DE LA ENTIDAD QUE LO EMITA</b>
	CURSO MANEJO DE DUELO (Constancia de asistencia en las acciones de formación continua para la gestión del duelo)	Vigencia de dos (2) años <b>VIGENCIA DE 2 AÑOS Ó SEGÚN LA VIGENCIA DE LA ENTIDAD QUE LO EMITA</b>
PSICOLOGO/ TRABAJADOR SOCIAL	CURSO ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	Vigencia de dos (2) años <b>VIGENCIA DE 2 AÑOS Ó SEGÚN LA VIGENCIA DE LA ENTIDAD QUE LO EMITA</b>
	CERTIFICADO DE ASISTENCIA A LAS ACCIONES DE FORMACION CONTINUA EN SALUD MENTAL	Aplica para los servicios relacionados con la atención de salud mental.
	ATENCION DE PACIENTE EN DIALISIS RENAL	Aplica constancia de asistencia formación continua para para el servicio de diálisis renal.
	CURSO ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	Vigencia de dos (2) años <b>VIGENCIA DE 2 AÑOS Ó SEGÚN LA VIGENCIA DE LA ENTIDAD QUE LO EMITA</b>
	REGENTE DE FARMACIA SE INCLUYE	
NOTA: CERTIFICADO SIMIT Y RUNT PARA CONDUCTORES Y MOTOCICLISTAS SE DESCARGA EN EL ÁREA DE SELECCIÓN		
Recuerde que toda la documentación debe estar ordenada y numerada los documentos PDF de acuerdo a la lista de Chequeo.		

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

PERFIL	HEPATITIS B	COVID 19	INFLUENZA ANUAL
AUXILIAR DE ENFERMERÍA Y CAMILLEROS	X	X	X
ENFERMERO PROFESIONAL	X	X	X
BACTERIÓLOGO-AUXILIARES DE LABORATORIO	X	X	X
MÉDICOS GENERALES Y ESPECIALISTAS	X	X	X
ODONTÓLOGOS GENERALES- ODONTÓLOGOS ESPECIALISTAS- AUXILIARES DE ODONTOLOGÍA-HIGIENE ORAL	X	X	X
MÉDICOS ESPECIALISTAS-TECNÓLOGO EN RX-ODONTÓLOGOS GENERES- ESPECIALISTAS-AUXILIARES DE ODONTOLOGÍA (EXPUESTOS A RADIACIONES IONIZANTES)	X	X	X
OPTÓMETRA		X	X
INSTRUMENTADOR	X	X	X
TERAPÉUTA (FISIOTERPÉUTA- TERAPÉUTA OCUPACIONAL- FONOAUDIÓLOGO-PSICÓLOGO-TRABAJO SOCIAL-TERAPÉUTA RESPIRATORIO	X	X	X
PATÓLGOS-AUXILIARES DE PATOLOGÍA- (PERSONAL EXPUESTO A FORMALDEHÍDO)	X	X	X
QUÍMICO FARMACÉUTICO DE CENTRAL DE MEZCLAS ONCOLÓGICAS	X	X	X
QUÍMICOS FARMACÉUTICOS- INGENIEROS BIOMÉDICOS (MANEJO DE GASES MEDICINALES)QUIMICO FARMACÉUTICO-INGENIERO BIOMÉDICO- PERSONAL DE MANTENIMIENTO		X	X
AUXILIARES DE LACTARIO	X	X	X
AUXILIARES DE APOYO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	X	X	X

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

NOMBRE DE QUIEN VALIDA LA INFORMACIÓN  
PERFIL  
FECHA

JEFFERSON ECHEVERRI  
AUX DE APOYO  
28/11/2025