

	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
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		VERSIÓN : 19
	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO		PÁGINA: 1 DE 3
			FECHA: 15/09/2025

NOMBRE COMPLETO DEL ASPIRANTE	ERIKA YADIRA TOBAR LOZANO		
IDENTIFICACIÓN	1033769360	SERVICIO	DIRECCION SERVICIOS URGENCIAS
PERFIL	AUXILIAR DE ENFERMERIA		
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	DECLARACION 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 AFILIACIÓN FONDO DE PENSIONES AFP (No superior a 30 días)	X		
9	CERTIFICACIÓN CUENTA BANCARIA No superior a 90 días	X		
10	REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO (Nota: el número de actividad económica debe coincidir con el RIT relacionada con la actividad a contratar)	X		
11	REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA (RIT) (con el código de la actividad realizada conforme al RUT	X		
12	FORMATO DE AUTORIZACIÓN AFILIACIÓN 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 realizó estudios, o especialización según 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 TÉCNICO Y/O TECNÓLOGO (Diploma y/o Acta aplica para técnicos 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 INSCRIPCIÓN 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: Técnico, Tecnólogo, Profesional y Especialización 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	Examen pre ocupacional con énfasis Osteo muscular (con vigencia inferior a 3 años de IPS habilitada en REPS) Nota: *Con énfasis en conducción y examen psicosenométrico (Conductores de vehículos de emergencia, auxiliares de enfermería con moto) *Con énfasis en radiaciones Ionizantes para radiología (Radiólogos, Tecnólogos en radiología, Auxiliares de enfermería para radiología, Enfermeros para RX o Hemodinamia, Instrumentadores Quirúrgicos, Ortopedistas, Urólogos, Neurocirujanos. * Con énfasis en riesgo Químico anual para Patología (Patólogo, Citohistotecnólogo, técnico en criminalística, Auxiliar de Patología).	X		
26	Esquema de vacunación vigente y/o títulos. (diligenciar carta de compromiso para las vacunas pendientes)	X		
27	PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL (únicamente para Médicos Generales y Médicos Especialistas)			X
28	Registro INVIMA (Tecnólogos biomédicos e ingenieros Biomédicos)			X
29	Cursos para todo contratista, Según aplique. VIGENCIA DE 2 AÑOS O SEGÚN LA VIGENCIA DE LA ENTIDAD QUE LO EMITA O POR CAMBIO DE NORMATIVIDAD Nota: Curso de alturas (personal mantenimiento infraestructura) Curso de Radioprotección (vigencia de 1 año) Para los cursos, certificados o soportes del personal asistencial deberá garantizarse su vigencia durante el periodo a contratos y adiciones.			X

Todo documento que se encuentre en un idioma diferente al castellano debe ser apostillado y traducido al español.

Nota: *El área de selección descarga antecedentes Disciplinarios tales como: personería, procuraduría, contraloría, Registro de Medidas RNMC, antecedentes Judiciales-policía. Lo anterior, previo consentimiento del futuro contratista
*Si el candidato es extranjero, debe anexar copia de cédula extranjería y/o pasaporte como copia de visa de trabajo y/o permiso Especial de Permanencia. De igual forma, si es extranjero, debe anexar resolución de homologación de títulos.
*Los Certificados Laborales deben estar en la hoja de vida SIDEAP acorde a lo diligenciado en la misma.

CERTIFICACIONES DE CURSOS Y/O DE FORMACION CONTINUA DE ACUERDO AL PERFIL O ACTIVIDAD

Perfil	Curso Requerido	Observación
AUXILIAR ENFERMERIA	CURSO SOPORTE VITAL BASICO (BLS)	Vigencia de dos (2) años VIGENCIA DE 2 AÑOS O SEGÚN LA VIGENCIA DE LA ENTIDAD QUE LO EMITA Aplica para los servicios de transporte asistencial, atención prehospitalaria y urgencias Vigencia de dos (2) años VIGENCIA DE 2 AÑOS O SEGÚN LA VIGENCIA DE LA ENTIDAD QUE LO EMITA
	ATENCION A VICTIMAS DE AGENTES QUIMICOS	
	CURSO MANEJO DE DUELO (Constancia de asistencia en las acciones de formación continua para la gestión del duelo)	Vigencia de dos (2) años VIGENCIA DE 2 AÑOS O SEGÚN LA VIGENCIA DE LA ENTIDAD QUE LO EMITA
	CURSO ATENCIÓN A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	Vigencia de dos (2) años VIGENCIA DE 2 AÑOS O SEGÚN LA VIGENCIA DE LA ENTIDAD QUE LO EMITA Aplica para el servicio de laboratorio clínico
	CURSO TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	Para los servicios de vacunación, ambulatorios y salud pública
	CURSO PAI	Aplica para perfiles que desarrollen la actividad
	CURSO PRE Y POST VIH	Aplica para el servicio de APH
	CURSO EN ATENCIÓN PREHOSPITALARIA	Aplica para los servicios relacionados con la atención de salud mental.
	CERTIFICADO DE ASISTENCIA A LAS ACCIONES DE FORMACION CONTINUA EN SALUD MENTAL	Aplica para profesionales o auxiliares que desarrollan la actividad
AUXILIAR DE ENFERMERÍA MOTORIZADO	CURSO ATENCIÓN A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	Aplica constancia de asistencia formación continua para para el servicio de diálisis renal.
	CURSO PRIMEROS AUXILIOS/ PRIMER RESPONDIENTE.	Aplica al talento humano del servicio de salud donde se realicen pruebas en el punto de atención del paciente.
	CURSO MANEJO DEFENSIVO/MOTO DESTREZAS	
AUXILIAR DE FARMACIA	CURSO ATENCIÓN A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	Vigencia de dos (2) años VIGENCIA DE 2 AÑOS O SEGÚN LA VIGENCIA DE LA ENTIDAD QUE LO EMITA
AUXILIAR DE PATOLOGÍA	CURSO EN TANATOPRAXIA	
BACTERIOLOGOS	CURSO ATENCIÓN A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	Vigencia de dos (2) años VIGENCIA DE 2 AÑOS O SEGÚN LA VIGENCIA DE LA ENTIDAD QUE LO EMITA
	DIPLOMADO TRANSFUSION SANGUINEA Y BANCO DE SANGRE	
CAMILLEROS	CURSO PRIMEROS AUXILIOS/ PRIMER RESPONDIENTE.	
	CURSO CAMILLERO	
CITO HISTOTECNÓLOGO	CURSO MANEJO DE DUELO (Constancia de asistencia en las acciones de formación continua para la gestión del duelo)	Vigencia de dos (2) años VIGENCIA DE 2 AÑOS O SEGÚN LA VIGENCIA DE LA ENTIDAD QUE LO EMITA
	CURSO ATENCIÓN A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	Vigencia de dos (2) años VIGENCIA DE 2 AÑOS O SEGÚN LA VIGENCIA DE LA ENTIDAD QUE LO EMITA
CONDUCTOR AMBULANCIA	CURSO ATENCIÓN A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	Vigencia de dos (2) años VIGENCIA DE 2 AÑOS O SEGÚN LA VIGENCIA DE LA ENTIDAD QUE LO EMITA
	CURSO ATENCION A VICTIMAS DE AGENTES QUIMICOS	Aplica para los servicios de transporte asistencial, atención prehospitalaria y urgencias Vigencia de dos (2) años VIGENCIA DE 2 AÑOS O SEGÚN LA VIGENCIA DE LA ENTIDAD QUE LO EMITA
	CURSO ATENCIÓN A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	Vigencia de dos (2) años VIGENCIA DE 2 AÑOS O SEGÚN LA VIGENCIA DE LA ENTIDAD QUE LO EMITA
	CURSO PRIMEROS AUXILIOS/ PRIMER RESPONDIENTE.	
ENFERMERÍA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN	Según corresponda
	OVEM O COVE	Curso para manejo de ambulancias y/o vehículos de emergencia
	CURSO SOPORTE VITAL AVANZADO (ACLS)	Vigencia de dos (2) años VIGENCIA DE 2 AÑOS O SEGÚN LA VIGENCIA DE LA ENTIDAD QUE LO EMITA
	ATENCION A VICTIMAS DE AGENTES QUIMICOS	Aplica para los servicios de transporte asistencial, atención prehospitalaria y urgencias Vigencia de dos (2) años VIGENCIA DE 2 AÑOS O SEGÚN LA VIGENCIA DE LA ENTIDAD QUE LO EMITA
	CURSO MANEJO DE DUELO (Constancia de asistencia en las acciones de formación continua para la gestión del duelo)	Vigencia de dos (2) años VIGENCIA DE 2 AÑOS O SEGÚN LA VIGENCIA DE LA ENTIDAD QUE LO EMITA
	CURSO DE REANIMACIÓN AVANZADA PEDIÁTRICA (PALS) O (NALS)	Según corresponda, Vigencia de dos (2) años VIGENCIA DE 2 AÑOS O SEGÚN LA VIGENCIA DE LA ENTIDAD QUE LO EMITA
	CURSO ATENCIÓN A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	Vigencia de dos (2) años VIGENCIA DE 2 AÑOS O SEGÚN LA VIGENCIA DE LA ENTIDAD QUE LO EMITA
	CURSO PRE Y POST VIH	Aplica para perfiles que desarrollen la actividad
	CERTIFICADO DE ASISTENCIA A LAS ACCIONES DE FORMACION CONTINUA EN SALUD MENTAL	Aplica para los servicios relacionados con la atención de salud mental.
	CERTIFICADO TOMA Y MUESTRAS DE CITOLOGÍA	Aplica para profesionales o auxiliares que desarrollan la actividad
HIGIENISTA ORAL/ ODONTOLOGO, TECNÓLOGOS EN RADIOLOGÍA Y RADIOLOGOS	ATENCION DE PACIENTE EN DIALISIS RENAL	Aplica constancia de asistencia formación continua para para el servicio de diálisis renal.
	MANEJO DE PRUEBAS (Point of Care Testing –POCT)	Aplica al talento humano del servicio de salud donde se realicen pruebas en el punto de atención del paciente.
	CURSO MANEJO DE PRUEBAS (Point of Care Testing –POCT)	
MEDICO GENERAL	CURSO MANEJO DE PRUEBAS (Point of Care Testing –POCT)	
MEDICOS ESPECIALISTAS	CURSO MANEJO DE PRUEBAS (Point of Care Testing –POCT)	
	CURSO MANEJO DE PRUEBAS (Point of Care Testing –POCT)	

MEDICO ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	CURSO SOPORTE VITAL AVANZADO (ACLS) ATENCION A VICTIMAS DE AGENTES QUIMICOS CURSO MANEJO DE DUELO (Constancia de asistencia en las acciones de formación continua para la gestión del duelo) CURSO ATENCIÓN A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	Vigencia de dos (2) años VIGENCIA DE 2 AÑOS O SEGÚN LA VIGENCIA DE LA ENTIDAD QUE LO EMITA Aplica para los servicios de transporte asistencial, atención prehospitalaria y urgencias Vigencia de dos (2) años VIGENCIA DE 2 AÑOS Ó SEGÚN LA VIGENCIA DE LA ENTIDAD QUE LO EMITA 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) ATENCION A VICTIMAS DE AGENTES QUIMICOS CURSO MANEJO DE DUELO (Constancia de asistencia en las acciones de formación continua para la gestión del duelo) CURSO ATENCIÓN A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	Vigencia de dos (2) años Aplica para los servicios de transporte asistencial, atención prehospitalaria y urgencias Vigencia de dos (2) años VIGENCIA DE 2 AÑOS Ó SEGÚN LA VIGENCIA DE LA ENTIDAD QUE LO EMITA Vigencia de dos (2) años VIGENCIA DE 2 AÑOS Ó SEGÚN LA VIGENCIA DE LA ENTIDAD QUE LO EMITA Vigencia de dos (2) años VIGENCIA DE 2 AÑOS Ó SEGÚN LA VIGENCIA DE LA ENTIDAD QUE LO EMITA
PSICOLOGO/ TRABAJADOR SOCIAL	CURSO MANEJO DE DUELO (Constancia de asistencia en las acciones de formación continua para la gestión del duelo) CURSO ATENCIÓN A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL CERTIFICADO DE ASISTENCIA A LAS ACCIONES DE FORMACION CONTINUA EN SALUD MENTAL ATENCION DE PACIENTE EN DIALISIS RENAL	Vigencia de dos (2) años VIGENCIA DE 2 AÑOS Ó SEGÚN LA VIGENCIA DE LA ENTIDAD QUE LO EMITA Aplica para los servicios relacionados con la atención de salud mental. Aplica constancia de asistencia formación continua para para el servicio de diálisis renal.
REGENTE DE FARMACIA SE INCLUYE	CURSO ATENCIÓN A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	Vigencia de dos (2) años VIGENCIA DE 2 AÑOS Ó SEGÚN LA VIGENCIA DE LA ENTIDAD QUE LO EMITA
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
PATÓLOGOS-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)QUÍMICO 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**CONSTANZA GARZON**
PERFIL**SECRETARIA**
FECHA**1/8/2026**

	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		PÁGINA: 2 DE 3
	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO		FECHA: 15/09/2025

NOMBRE COMPLETO DE CANDIDATO		
IDENTIFICACIÓN	SERVICIO	
PERFIL		
LISTA DE CHEQUEO PERSONAL		
GESTIÓN DEL RIESGO		
DOCUMENTACION DEL EXPEDIENTE		

ITEM 1	PRECONTRACTUAL	CUMPLE	NO CUMPLE	N/A
1	REGISTRO SECOP II			
2	HOJA DE VIDA (SIDEAP) actualizada			
3	DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS (SIDEAP) actualizada			
4	COPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD			
5	CONFLICTO DE INTERES (SIDEAP) actualizado			
6	SOPORTE DE REGISTRO BOGOTA TALENTO NO PALANCA			
7	FORMATO DE AUTORIZACIÓN AFILIACIÓN ARL (VIGENTE) AP-TH-F-67			
8	CERTIFICACIÓN O CONSTANCIA DE AFILIACIÓN A LA EPS COMO COTIZANTE INDEPENDIENTE (No superior a 30 días)			
9	CERTIFICACION O CONSTANCIA DE AFILIACIÓN AFP (No superior a 30 días)			
10	CERTIFICACIÓN CUENTA BANCARIA (No superior a 90 días)			
11	REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO (Nota: el número de actividad económica debe coincidir con el RIT relacionada con la actividad a contratar)			
12	REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA (RIT) (con el código de la actividad realizada conforme al RUT			
13	FORMULARIO PARA CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRA PARTE PERSONA NATURAL CON FIRMA Y HUELLA AP-GF-F-24-04 (SARLAFT)			
14	AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES AP-TH-F-111-01			
15	FORMATO DE VERIFICACIÓN DE TÍTULOS (Dirigido a la entidad donde realizo estudios, como bachiller, técnico, tecnólogo, profesional o especialización según corresponda) AP-TH-F-147			
16	FORMATO CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES AP-TH-F-140			
17	CERTIFICACIONES DE ESTUDIO BACHILLER (Diploma y/o Acta)			
18	CERTIFICACIONES DE ESTUDIO TÉCNICO Y/O TECNÓLOGO (Diploma y/o Acta aplica para técnicos y auxiliares)			
19	CERTIFICACIONES DE ESTUDIO PREGRADO (Diploma y/o Acta)			
20	CERTIFICACIONES DE ESTUDIO POSGRADO (Diploma y/o Acta)			
21	TARJETA PROFESIONAL – CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y/O VIGENCIA DE MATRICULA PROFESIONAL EXPEDIDO POR LA AUTORIDAD COMPETENTE (SI SE REQUIERE)			
22	RESOLUCIÓN DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD (Aplica para los graduados antes de agosto del 2015)			
23	RETHUS (Registro obligatorio para el personal de la Salud: Técnico, Tecnólogo, Profesional y Especialización en los casos que aplique) Consulta no superior a 30 días			
24	CERTIFICADO ANTECEDENTES PROFESIONALES, vigencia no superior a 90 días perfiles: (Para abogados certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la comisión nacional de disciplina judicial y certificado de sanciones vigentes)			
25	Examen pre ocupacional con énfasis Osteo muscular (con vigencia inferior a 3 años de IPS habilitada en REPS) Nota: *con énfasis en alturas (Ingenieros Ambientales o Saneamiento que hagan control de vectores,			
26	Esquema de vacunación vigente y/o títulos. (diligenciar carta de compromiso para las vacunas pendientes)			
27	PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL (Médicos)			
28	Cursos para todo contratista, Según aplique. Deberá garantizarse su vigencia durante el periodo a contratos y adiciones.			
	Todo documento que se encuentre en un idioma diferentes al castellano debe ser apostillado y traducido.			

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

Nota: *El área de selección descarga antecedentes Disciplinarios tales como: personería, procuraduría, contraloría, Registro de Medidas RNMC, antecedentes Judiciales-policía. Lo anterior, previo consentimiento del futuro contratista
***Si el candidato es extranjero, debe anexar copia de cédula extranjería y/o pasaporte como copia de visa de trabajo y/o permiso Especial de Permanencia. De igual forma, si es extranjero, debe anexar resolución de homologación de títulos.**
***Los Certificados Laborales deben estar en la hoja de vida SIDEAP acorde a lo diligenciado en la misma.**

CERTIFICACIONES DE CURSOS Y/O DE FORMACION CONTINUA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ENFERMERA	MEDICO GENERAL	HIGIENISTA ORAL/ ODONTOLOGO	PSICOLOGO/ TRABAJADOR SOCIAL
CURSO PAI (Aplica para perfiles que desarrollen la actividad)	x	x			
ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL (Aplica a los servicios de salud de consulta externa, Hospitalización y el servicio de urgencias).	x	X	X	x	x
CURSO PRE Y POST VIH (Aplica para perfiles que desarrollen la actividad) solo para convenio territorial salud pública	x	x			

PERFIL	HEPATITIS	COVID 19	INFLUENZA ANUAL
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	X	X	X
ENFERMERO PROFESIONAL	X	X	X
PERSONAL DE SALUD PÚBLICA MÉDICOS VETERINARIOS Y TECNÓLOGOS AMBIENTALES (ESPECIALISTAS Y GENERALES)		X	X
PERSONAL DE SALUD PÚBLICA (AGENTES DE CAMBIO-TERRITORIAL-COMUNITARIOS-PARTICIPACIÓN SOCIAL-PRIMER CONTACTO-AUXILIARES DE ENFERMERÍA-PROFESIONALES DE LA SALUD-INGENIEROS	X	X	X
SALUD PÚBLICA (PERSONAL DE FUMIGACIÓN)		X	X
AUXILIARES ADMINISTRATIVOS (TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS-AUXILIAR ADMINISTRATIVO-DIGITADOR-ASISTENTES)			X

NOMBRE DE QUIEN VALIDA LA INFORMACIÓN
 PERFIL
 FECHA

	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: 3 DE 3 FECHA: 15/09/2025

NOMBRE COMPLETO DEL CANDIDATO	
IDENTIFICACIÓN	SERVICIO
PERFIL	
LISTA DE CHEQUEO PERSONAL ADMINISTRATIVO	
DOCUMENTACIÓN DEL EXPEDIENTE	

ITEM 1	PRECONTRACTUAL	CUMPLE	NO CUMPLE	N/A
1	REGISTRO SECOP II			
2	HOJA DE VIDA (SIDEAP) actualizada			
3	DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS (SIDEAP) actualizada			
4	COPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD			
5	CONFLICTO DE INTERÉS (SIDEAP) actualizado			
6	SOPORTE DE REGISTRO BOGOTA TALENTO NO PALANCA			
7	CERTIFICADO O CONSTANCIA DE AFILIACIÓN A LA EPS COMO COTIZANTE INDEPENDIENTE (No superior a 30 días)			
8	CERTIFICADO O CONSTANCIA DE AFILIACIÓN AFP (No superior a 30 días)			
9	CERTIFICACIÓN CUENTA BANCARIA (No superior a 90 días)			
10	REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO (Nota: el número de actividad económica debe coincidir con el RIT relacionada con la actividad a contratar)			
11	REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA (RIT) (con el código de la actividad realizada conforme al RUT)			
12	FORMATO DE AUTORIZACIÓN AFILIACIÓN ARL (VIGENTE) AP-TH-F-67			
13	FORMULARIO PARA CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRA PARTE PERSONA NATURAL CON FIRMA Y HUELLA AP-GF-F-24-04 (SARLAFT)			
14	AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES AP-TH-F-111-01			
15	FORMATO DE VERIFICACIÓN DE TÍTULOS (Dirigido a la entidad donde realizo estudios, como bachiller, técnico, tecnólogo, profesional o especialización según corresponda) AP-TH-F-147			
16	FORMATO CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES AP-TH-F-140			
17	CERTIFICACIONES DE ESTUDIO BACHILLER (Diploma y/o Acta)			
18	CERTIFICACIONES DE ESTUDIO TÉCNICO Y/O TECNÓLOGO (Diploma y/o Acta aplica para técnicos y auxiliares)			
19	CERTIFICACIONES DE ESTUDIO PREGRADO (Diploma y/o Acta)			
20	CERTIFICACIONES DE ESTUDIO POSGRADO (Diploma y/o Acta)			
21	TARJETA PROFESIONAL – CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y/O VIGENCIA DE MATRICULA PROFESIONAL EXPEDIDO POR LA AUTORIDAD COMPETENTE (SI SE REQUIERE)			
22	RESOLUCIÓN DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD (Aplica para los graduados antes de agosto del 2015)			
23	RETHUS (Registro obligatorio para el personal de la Salud: Técnico, Tecnólogo, Profesional y Especialización en los casos que aplique) Consulta no superior a 30 días			
24	CERTIFICADO ANTECEDENTES PROFESIONALES, vigencia no superior a 90 días (Para abogados certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la comisión nacional de disciplina judicial y certificado de sanciones vigentes)			
25	Examen pre ocupacional con énfasis Osteo muscular (con vigencia inferior a 3 años de IPS habilitada en REPS) Nota: *Con énfasis en conducción y exámen psicosenométrico (Conductores de vehículos administrativos, auxiliares administrativos con moto)			
26	Vacuna influenza estacional (anual) vigente			
27	Registro INVIMA (Tecnólogos e ingenieros Biomédicos)			
28	Requisitos para conductor: licencia de conducción C1,B1, A2 (según aplique), Inscripción RUNT, manejo defensivo/moto destrezas (según aplique).			

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

Nota: *El área de selección descarga antecedentes Disciplinarios tales como: personería, procuraduría, contraloría, Registro de Mediddas RNMC, antecedentes Judiciales-policía.
Lo anterior, previo consentimiento del futuro contratista
*Si el candidato es extranjero, debe anexar copia de cédula extranjera y/o pasaporte como copia de visa de trabajo y/o permiso Especial de Permanencia. De igual forma, si es extranjero, debe anexar resolución de homologación nde títulos.
*Los Certificados Laborales deben estar en la hoja de vida SIDEAP acorde a lo diligenciado en la misma.

CERTIFICACIONES DE CURSOS Y/O DE FORMACION CONTINUA	CONDUCTOR ADMINISTRATIVO	AUXILIAR / TECNICO DE MANTENIMIENTO	TRABAJADORES SOCIALES
LICENCIA DE CONDUCCIÓN, CERTIFICADO SIMIT RUNT	X		
CURSO MANEJO DEFENSIVO/MOTO DESTREZAS	X		
CURSO VIOLENCIA SEXUAL			X
CURSO DE ALTURAS		X	

NOMBRE DE QUIEN VALIDA LA INFORMACIÓN
PERFIL
FECHA