

VERIFICACION DE IDONEIDAD PARA LA CONTRATACION DE PRESTACION DE SERVICIOS CON EL HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE CIMITARRA – EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CIUDAD Y FECHA	CIMITARRA, 21 DE ABRIL DE 2026.
OFERENTE:	LAURA KARINE PARDO SAENZ C.C. 1.099.553.209 expedida en Cimitarra, Santander
OBJETO CONTRACTUAL	"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL COMO JEFE DE ENFERMERIA PARA PARA EL DESARROLLO DE LAS ESTRATEGIAS DE PROMOCION Y PREVENCION EN SALUD INMERSAS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2026 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE CIMITARRA Y EL HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO"
VALOR	VEINTICUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$24.800.000,00).
PLAZO:	OCHO (08) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO.

De conformidad con el Artículo 2.2.1.2.1.4.9 Decreto 1082 de 2015 y lo previsto en el manual interno de contratación del Hospital Integrado San Juan de Cimitarra, por medio del presente documento se procede a efectuar la verificación de los documentos presentados por quien se detalla en el encabezado, con el fin de ser seleccionado (a) para celebrar un contrato de Prestación de Servicios, con el objeto de la referencia.

1. Verificación documental y sus soportes:

DOCUMENTOS	VERIFICACIÓN		
	CUMPLE	NO CUMPLE	N/A
DOCUMENTOS DE IDENTIFICACION			
Hoja de vida de la función pública (Descargue de plataforma SIGEPII)	X		
Fotocopia de Cedula de Ciudadanía (Legible)	X		
Fotocopia de Tarjeta Profesional (Legible)	X		
Fotocopia libreta Militar (Legible)			X
RUT (Vigente y Legible)	X		
Fotocopia de Carnet de Vacuna COVID-19 (Legible)	X		
Fotocopia de Carnet de Vacuna fiebre amarilla (Legible)	X		
Fotocopia de Carnet de Vacuna influenza (Anual) (Vigente y Legible)	X		
Fotocopia de Carnet de Vacuna toxoide tetánica (Mínimo 3 dosis) (Legible)	X		
FORMACION			
Fotocopia de Diploma de Grado (legible)	X		
Fotocopia de Acta de Grado (Legible)	X		
Resolución de Ejercicio Profesional (legible)	X		

DOCUMENTOS DE CONTRATACION	CUMPLE	NO CUMPLE	N/A
Certificado de salud ocupacional o de Ingreso (vigente y Legible) (Examen según su área de desempeño) (Vigencia No superior a 3 años)	X		
Certificado de Antecedentes Disciplinarios Expedido por la Procuraduría General de la Nación (vigente)	X		
Certificado de Antecedentes Fiscales Expedido por la Contraloría General de la Nación (vigente)	X		
Consulta de Antecedentes Página de la Policía Nacional (Fecha de expedición no mayor a un mes)	X		
Certificado medidas correctivas (vigente)	X		
Certificación REDAM (Vigente)	X		
Certificado inhabilidades delitos sexuales cometidos a menores de 18 años (Vigente)	X		
Certificado de relación de contratos	X		
Certificado de no estar incurso en inhabilidades ni incompatibilidades	X		
Afiliación EPS (Salud) (Fecha de expedición no mayor a un mes)	X		
Afiliación AFP (Pensión) (Fecha de expedición no mayor a un mes)	X		
Copia pantallazo Usuario SECOP II	X		
Copia pantallazo SIGEP II	X		
Certificado cuenta bancaria del año vigente	X		
Experiencia Laboral relacionada con el área de desempeño. (Certificaciones o Actas de Liquidación o terminación).	X		
CERTIFICADOS DE FORMACION REQUERIDOS (VIGENTES)	CUMPLE	NO CUMPLE	N/A
Copia certificado de humanización en atención de servicios de salud.	X		
Copia certificado de Servicio al Cliente.	X		
Copia de constancia de asistencia en las acciones de formación continua para la gestión del duelo.	X		
Copia de constancia de atención integral en salud de las personas víctimas de violencia sexual.	X		
Copia de constancia de formación continua en la atención a personas víctimas de ataques con agentes químicos.	X		
Certificado buenas prácticas seguridad del paciente.	X		
constancia de asistencia en las acciones de formación continua en soporte vital Básico.	X		
constancia de asistencia en las acciones de formación continua en soporte vital Avanzado.	X		

Copia Certificado de formación de toma de Citología.

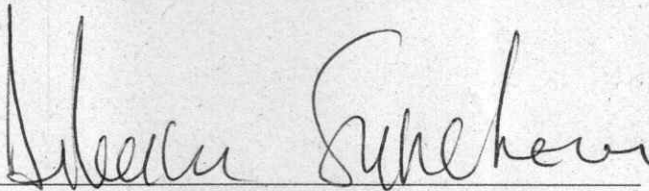
x

2. Verificación del Perfil y experiencia definida en los estudios previos:

REQUISITOS	DESCRIPCIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
A. PERFIL: Técnico en operaciones comerciales y financieras.	<ul style="list-style-type: none"> Presenta Diploma como enfermera emitida por la Universidad Cooperativa de Colombia. RESOLUCION RETHUS 1099553209 DE 07/05/2025 		
B. EXPERIENCIA: Acreditar experiencia mínima de un contrato ejecutado y terminado, en actividades relacionadas al alcance el objeto contractual.	<ul style="list-style-type: none"> Acredita experiencia mediante: Acredita experiencia mediante: Certificación de prácticas formativas emanada por Hospital Universitario de Santander donde prestó sus servicios Jefe de Enfermería en urgencias adultos del 09/09/2024 hasta 06/12/2024. 	X	
MESES Y/O AÑOS DE EXPERIENCIA	Cumple con la experiencia requerida.	X	

Verificada la documentación, se encuentra demostrado en la hoja de vida adjunta y en sus documentos soporte, que el Contratista a seleccionar, cumple con la experiencia e idoneidad en el ejercicio de las actividades a desempeñar las cuales se encuentran relacionadas con el objeto y obligaciones a contratar, por lo que está plenamente capacitado para la presente contratación.

Firma:



LILIAM BEATRIZ SMITH SANCHEZ MURILLO
Gerente E.S.E Hospital Integrado San Juan de Cimitarra.

Proyectó: JCDS – CPS.

Revisó y Aprobó: REPRESENTACIONES, SERVICIOS Y SUMINISTROS RCP SAS – Asesor Jurídico.