

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

CIUDAD Y FECHA	CIMITARRA, 01 DE MAYO DE 2026.
OFERENTE:	GUSTAVO DE JESUS JOSE GARCIA BLANCO C.C. 1.118.816.607 DE RIOHACHA
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA LA EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS, PROCEDIMIENTOS Y ACTIVIDADES ASISTENCIALES, MISIONALES DE URGENCIAS Y CONSULTA EXTERNA REQUERIDO EL HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE CIMITARRA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.
DURACIÓN	TRES (03) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO
VALOR	VEINTISIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$27.000.000,00).

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 (Legible) (Mínimo 3 dosis)	X		
Fotocopia de Carnet de Vacuna Hepatitis B (Vigente y Legible) (Mínimo 3 dosis)	X		
Fotocopia de resultado de Anticuerpos de Hepatitis B (Anti-HBs) (Legible)	X		
Fotocopia de Carnet de Vacuna Triple Viral (Legible)	X		
Fotocopia de Carnet de Vacuna Varicela (Legible)	X		

FORMACION	CUMPLE	NO CUMPLE	N/A
	Fotocopia de Diploma de Grado (legible)	X	
Fotocopia de Acta de Grado (Legible)	X		
Registro de Ejercicio Profesional Territorio Nacional o Departamental (legible)	X		
Copia RETHUS (Deben imprimir de la página directamente y que salga completo)	X		
Antecedentes profesionales (Expedido por el Colegio o Entidad según sea su profesión)	X		
DOCUMENTOS DE CONTRATACION			
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		

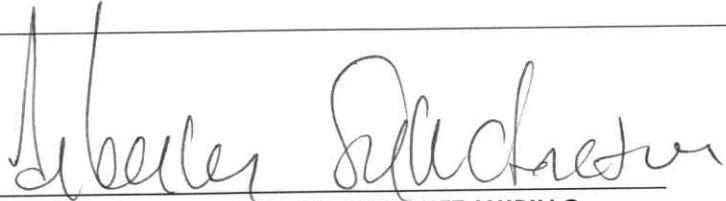
Consulta de Antecedentes Página de la Policía Nacional (Vigente)	X		
Certificado medidas correctivas (Vigente)	X		
Certificación REDAM (Vigente)	X		
Certificado inhabilidades delitos sexuales cometidos a menores de 18 años (Vigente)	X		
Certificado de relación de contratos	X		
Certificado de conflictos de interés	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		
Póliza de Responsabilidad Civil (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
certificado de humanización en atención de servicios de salud.	X		
certificado de Servicio al Cliente.	X		
Certificado de formación Diagnóstico y manejo clínico del Dengue (Expedido por la Organización Panamericana de la Salud OPS)	X		
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 practicas seguridad del paciente.	X		
Certificado de Atención en salud para la valoración, promoción y apoyo de la lactancia materna	X		
constancia de asistencia en las acciones de formación continua en soporte vital Básico-Avanzado.	X		
Constancia de asistencia en las acciones de formación continua en el manejo del dolor y cuidado paliativo	X		
Cursos de formación relacionados con el sistema de selección y clasificación de pacientes en urgencias, "Triage"	X		

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

REQUISITOS	DESCRIPCIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
A. PERFIL: Profesional en Medicina General, debidamente registrado y habilitado para ejercer en Colombia.	<ul style="list-style-type: none"> Título profesional de Médico de la ESCUELA LATINOAMERICANA DE MEDICINA Tarjeta profesional No 1118816607 	X	
B. EXPERIENCIA: Acreditar doce (12) meses en el ejercicio profesional en entidades de derecho público o privado como medico	<ul style="list-style-type: none"> Acredita experiencia mediante certificado laboral emitido por: <ul style="list-style-type: none"> - E.S.E HOSPITAL DE NAZARETH donde prestó sus servicios desde el: 14/03/2016 hasta el 23/07/2016. - HOSPITAL ARMANDO PABON LOPEZ donde prestó sus servicios desde 03/10/2016 hasta el 05/12/2016 	X	

	<ul style="list-style-type: none"> 06/12/2016 hasta el 28/07/2017 - ASCOLSA donde prestó sus servicios desde 22/03/2019 hasta el 31/12/2019 - CORPORACION MI IPS TOLIMA donde prestó sus servicios desde el 06/11/2020 hasta el 01/02/2021 - MEDICALL TALENTO HUMANO S.A.S donde prestó sus servicios desde el 03/02/2021 hasta el 07/02/2022 - SINERGIA GLOBAL EN SALUD S.A.S donde prestó sus servicios desde el 28/08/2021 hasta el 04/02/2022. - INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO IDIME S.A donde presto sus servicios desde el 13/10/2022 hasta el 15/12/2023. - E.S.E HOSPITAL DE NAZARETH – URIBIA LA GUAJIRA donde prestó sus servicios desde 24/06/2024 hasta el 23/12/2024 13/01/2025 hasta el 14/04/2025 13/05/2025 hasta el 28/12/2025 01/01/2026 hasta el 10/02/2026 01/02/2026 hasta el 14/03/2026 		
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: PAULA ALVAREZ. Revisó y Aprobó: REPRESENTACIONES, SERVICIOS Y SUMINISTROS RCP SAS – Asesor Jurídico.	