

**VERIFICACIÓN DE IDONEIDAD PARA LA CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON EL HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE CIMITARRA – EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**

<b>CIUDAD Y FECHA</b>	<b>CIMITARRA, 01 DE MAYO DE 2026</b>
<b>OFERENTE:</b>	YARITH VANESSA HERNANDEZ OCHOA 1.005.154.923 DE GIRON
<b>OBJETO CONTRACTUAL</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO BACTERIÓLOGO PARA LA EJECUCIÓN DEL PROCESO Y SUBPROCESOS PROCEDIMIENTOS Y ACTIVIDADES ASISTENCIALES MISIONALES DE BACTERIOLOGÍA REQUERIDO POR EL HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE CIMITARRA EMPRESA DEL ESTADO
<b>VALOR</b>	TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE. (\$3.550.000,00)
<b>PLAZO:</b>	UN (01) MES 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
<b>DOCUMENTOS DE IDENTIFICACION</b>			
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) (Mínimo 3 dosis)	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		
<b>FORMACION</b>			
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	X		
Antecedentes profesionales (Expedido por el Colegio o Entidad según sea su profesión)	X		
<b>DOCUMENTOS DE CONTRATACION</b>			
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 (Fecha de expedición no mayor a un mes)	X		
Certificación REDAM (Vigente)	X		
Certificado inhabilidades delitos sexuales cometidos a menores de 18 años (Fecha de expedición no mayor a un mes)	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		
Declaración juramentada de Bienes y Rentas y actividad económica privada persona natural (Descargue Formato de la Función pública y diligencie)	X		
Verificación de la publicación proactiva declaración de bienes y rentas y registro de conflicto de intereses (Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019) (REALIZAR LA DECLARACIÓN DE 2025)	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		
<b>CERTIFICADOS DE FORMACION REQUERIDOS</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>	<b>N/A</b>
Copia certificado de humanización en atención de servicios de salud.	X		
Copia certificado de Servicio al Cliente.	X		
Certificado buenas practicas seguridad del paciente.	X		
Certificado de formación en toma "pruebas en el punto de atención del paciente - (point of care testing - POCT)"	X		

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

REQUISITOS	DESCRIPCIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
<b>A. PERFIL:</b> Microbiólogo debidamente registrado y habilitado para ejercer en Colombia.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Presenta título de microbióloga y bioanalista otorgado por la Universidad industrial de Santander, expedido el 09/12/2025.</li> <li>Presenta resolución en el RETHUS No 19231 del 2025/02/24</li> </ul>	X	
<b>B. EXPERIENCIA:</b> Acreditar prácticas en el ejercicio profesional en entidades de derecho público o privado como Microbiólogo	<p>Acredita experiencia mediante certificado de haber realizado sus prácticas profesionales emitido por:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>SIAMA</b> del 10 al 21 de febrero de 2025. <b>Universidad industrial de Santander</b> desde: 22/03 hasta 12/04 de 2025 21/04 hasta 16/05 de 2025 02/06 hasta 20/06 de 2025</li> <li><b>E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER</b> desde 19/5 hasta 01/06 de 2025</li> <li><b>HOSPITAL INTERNACIONAL DE COLOMBIA - HIC</b> desde: 11/08 hasta 13/09 de 2025 15 al 19/09 de 2025 22/09 hasta 10/10 de 2025 13/10 hasta 07/11 de 2025</li> </ul>	X	

	10 al 14/11 de 2025 13 hasta 28/11 de 2025		
<b>MESES Y/O AÑOS DE EXPERIENCIA</b>	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:**

 <b>LILIAM BEATRIZ SMITH SANCHEZ MURILLO</b> Gerente E.S.E Hospital Integrado San Juan de Cimitarra.
<b>Proyectó:</b> PAULA ALVAREZ. <b>Revisó y Aprobó:</b> REPRESENTACIONES, SERVICIOS Y SUMINISTROS RCP SAS – Asesor Jurídico.