Chía Cundinamarca, 01 de junio de 2.026

## ESTUDIO DE IDONEIDAD

De conformidad con lo señalado en el articulo 209 de la Constitución Política, el Estatuto Interno y el Manual de Contratación de la E.S.E Hospital San Antonio de Chia, el Régimen Jurídico aplicable es el Privado, por medio de la presente se procede a realizar la evaluación de idoneidad de la oferta presentada por **MONICA ANDREA ALBA SOGAMOSO** mayor de edad identificado (a) con la **cédula de ciudadanía No. 1.007.694.679 DE COTA**, con el objeto de verificar la aptitud jurídica, técnica y administrativa para celebrar el contrato de PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA - VACUNACION PARA LA E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA Y CENTRO DE SALUD DE COTA.

**Marco Jurídico:** El análisis de que trata el objeto contractual en materia de contratación directa se enmarca en las siguientes disposiciones de orden legal y reglamentario, el numeral 6 del artículo 195 de la ley 100 de 1993 en concordancia con lo señalado en el articulo 16 del decreto 1876 de 1994 por el cual se reglamenta la ley 100 de 1993, Acuerdo 002 de 2025 por medio del cual se adopta el Estatuto de Contratación de la Empresa Social del Estado Hospital San Antonio de Chia.

**Idoneidad:** Conforme a la normatividad que rige este tipo de contratación es viable celebrarse, con el oferente **MONICA ANDREA ALBA SOGAMOSO** mayor de edad identificado (a) con la **cédula de ciudadanía No. 1.007.694.679 DE COTA**, el contrato de Prestación de servicios de cuyo objeto contractual está descrito anteriormente ya que cuenta como persona natural, con la suficiente capacidad juridica, técnica, administrativa acreditada, y sin antecedentes adversos, así.

1) Propuesta
2) Certificado de idoneidad - gerente
3) Formato único de hoja de vida funcion publica - SIGEP
4) Formato declaración de bienes y rentas
5) Fotocopia libreta militar hombres menores de 50 años o tener definida la situación militar
6) Fotocopia de cedula de ciudadanía
7) Copia de tarjeta profesional (cuando aplique)
8) Copia de acta y diploma de posgrado
9) Copia de acta y diploma profesional
10) Copia de acta y diploma técnico y/o tecnólogo / bachiller
11) Registro único nacional de talento humano en salud.
12) Resolución de autorización para el ejercicio de la profesión u oficio en el territorio nacional (aplica para todo el personal asistencial)
13) Declaración juramentada de no estar incurso en causal de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés para contratar
14) Original certificado de antecedentes disciplinarios vigente (procuraduría) no mayor a un (1) mes
15) Original certificado de antecedentes fiscales vigente (contraloría) no mayor a un (1) mes
16) Original certificado judicial (policia nacional) no mayor a un (1) mes
17) Certificado registro nacional de medidas correctivas RNMC (policia nacional) no mayor a un (1) mes
18) Original certificado de inhabilidades de quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años, no mayor a un (1) mes


**Dirección:** Carrera 10 No. 8 - 24
**Teléfono:** 5140707
**Correo.** hchia@esehospitalchia.gov.co
**Chía – Cundinamarca - Colombia**
Gobernación Cundinamarca
Red Colombia de HOSPITALES VERDES y SALUDABLES

19) Certificado de registro de deudores alimentarios morosos (REDAM) no mayor a un (1) mes
20) Certificado de integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.
21) Certificado curso de MIPG.
22) Registro único tributario Rut actualizado con su respectiva actividad económica para contratar
23) Certificado curso de soporte vital básico (bls) (auxiliares de enfermería, enfermeras, terapeutas respiratorios, médicos, pic) vigente.
24) Certificado curso de soporte vital avanzado (acls) (enfermeras y médicos) vigente.
25) Certificado curso de atención prehospitalaria (aph) (conductores y personal asistencial) vigente.
26) Certificado curso manejo dea vigente (aplica todo el personal asistencial)
27) Certificado curso de programa ampliado de inmunizaciones (PAI)
28) Certificado curso manejo de pruebas en punto de atención "poct" (aplica todo el personal asistencial)
29) Certificado curso de manejo del dolor y cuidado paliativo (aplica todo el personal asistencial, trabajo social y siau
30) Curso atención a personas victimas de ataques con agentes químicos (aplica todo el personal asistencial.
31) Certificado curso de humanización en servicio de salud (todo el (aplica todo el personal asistencial y administrativo)
32) Certificado curso de acompañamiento en proceso de duelo con énfasis en terapia emocional. (personal de salud servicios de consulta externa, urgencias, hospitalización, cirugia y salud publica)
33) Curso de asesora en vih y enfermedades de trasmisión sexual (psicólogos, médicos, enfermeras, trabajador social).
34) Curso de atención integral en salud de las personas víctimas de violencia sexual (aplica todo el personal asistencial)
35) Carnet de vacunas, esquema completo (hepatitis b, toxoide tetánico, covid 19 (aplica todo el personal asistencial, servicios generales, pic)
36) Examen médico de salud ocupacional con expedición no mayor a 3 años, en el caso de que la persona no haya prestado servicios (laborado) en el transcurso de 6 meses deberá realizarse el examen de nuevo.
37) Referencias de experiencia (2 ultimas)
38) Certificación de afiliación a salud no mayor a un (01) mes)
39) Certificación de afiliación a pensión no mayor a un (01) mes)
40) Certificado de afiliación a la arl no mayor a un (01) mes)
41) Certificación bancaria

## CONCLUSIÓN.

Se observa del presente análisis de la oferta realizada por la Señor (a) **MONICA ANDREA ALBA SOGAMOSO** mayor de edad identificado (a) con la **Cédula de Ciudadanía No. 1.007.694.679 DE COTA**, es idónea para la celebración del contrato respecto del cual se efectuó invitación, presentó oferta y se compromete con la entidad al cumplimiento del objeto contractual propuesto.

Para constancia se firma el dia Primero (01) del mes de Junio de Dos Mil Veintiséis (2.026)

E.S.E. Hospital San Antonio de Chía
Johanna Ramirez Ayala
Subgerente Cient
EDITH JOHANNA RAMIREZ AYALA
Subgerente Científica

**Proyectó:** Diana Carolina Cortés peña / Contratación
**Revisó:** Zoraida Cortes / Abogado Ops Contratación
**Aprobó:** Esmit Torres Monroy / Gerente



**Dirección.** Carrera 10 No 8 - 24
**Teléfono:** 5140707
**Correo:** hchia@esehospitalchia.gov.co
**Chía – Cundinamarca - Colombia**

Gobernación de Cundinamarca
RED GLOBAL de HOSPITALES VERDES y SALUDABLES