

Supersalud 	PROCESO	PRE CONTRACTUAL	CÓDIGO	PPFT23
	FORMATO	CERTIFICACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA	VERSIÓN	1

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
ISBELIS CAROLINA CASTRO OSPINO	45560855

De acuerdo con el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015, la SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD podrá contratar directamente con la persona natural o jurídica que esté en capacidad de ejecutar el objeto del contrato siempre y cuando la Entidad Estatal verifique la idoneidad y experiencia requerida y relacionada con el área de que se trate, sin que sea necesario que se haya obtenido previamente varias ofertas, de lo cual el Ordenador del Gasto deberá dejar constancia escrita.

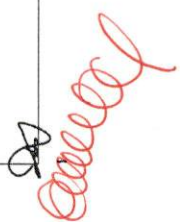
Para efectos de llevar a cabo la contratación directa, una vez elaborados los estudios previos, se analiza la hoja de vida única del contratista junto con las certificaciones de estudios y de experiencia aportados con la misma:

1. FORMACIÓN ACADÉMICA DEL CONTRATISTA		
1.1 REQUISITOS MÍNIMOS DE FORMACIÓN ACADÉMICA		
<ul style="list-style-type: none"> • Título de formación profesional en medicina, enfermería, odontología, bacteriología, salud pública y demás áreas de la salud afines. • Título de posgrado en la modalidad de especialización en las áreas de economía, estadística, métodos cuantitativos, sistemas de información en salud, auditoría en salud, calidad en salud, epidemiología, salud pública, demografía o políticas públicas. 		
1.2 Formación académica de la contratista acreditada	CUMPLE	
	SI	NO
Bacteriólogo, 14 de septiembre de 2007. (Tarjeta Profesional 13-01-2009)	X	
Especialista en Gestión de la Calidad y Auditoría en Salud, 26 de agosto de 2011.	X	
Magíster en Salud Pública, 17 de marzo de 2016.	X	

2. EXPERIENCIA DEL CONTRATISTA		
2.1. EXPERIENCIA MÍNIMA Y RELACIONADA CON EL ÁREA DEL SERVICIO A PRESTAR		
Se requiere un mínimo de cincuenta (50) meses de experiencia en el diseño de metodologías de investigación, procesamiento y análisis de información del sector salud, establecimiento de indicadores, manejo de programas estadísticos o bases de datos, así como en auditoría de entidades pertenecientes al sector de la salud.		
2.2. Experiencia de la contratista acreditada	CUMPLE	
	SÍ	NO
Entidad: SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD Contrato No. o cargo desempeñado: 274-2020 Obligaciones o funciones: <ul style="list-style-type: none"> • Acompañar a la Oficina de Metodologías de Supervisión y Análisis de Riesgo en la ejecución de las actividades necesarias para el diseño y ajuste del modelo de inspección, vigilancia y control de los diferentes vigilados. • Brindar apoyo técnico a la Oficina de Metodologías de Supervisión y Análisis de Riesgo para el diseño y adopción de las metodologías e instrumentos que debe implementar la entidad para el ejercicio de la supervisión de los riesgos inherentes al Sistema General de Seguridad Social en salud. 	X	

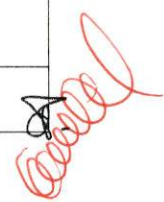
Supersalud 	PROCESO	PRE CONTRACTUAL	CÓDIGO	PPFT23
	FORMATO	CERTIFICACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA	VERSIÓN	1


Fecha de inicio: 05-03-2020 Fecha de terminación: 15-12-2020 Duración: 9 meses y 10 días Tipo experiencia: <i>profesional relacionada</i>		
Entidad: Grupo ASD Contrato No. o cargo desempeñado: Auditor/Líder técnico salud recobros Obligaciones o funciones: <ul style="list-style-type: none"> • <i>Garantizar los resultados de la información de las herramientas (bases de datos).</i> • <i>Certificar la auditoria del paquete del segmento conforme a los lineamientos de la Dirección de Auditorias y Jefatura de Recobros.</i> Fecha de inicio: 04-10-2017 Fecha de terminación: 05-07-2018 Duración: 9 meses 1 día Tipo experiencia: <i>profesional relacionada</i>	X	
Entidad: Secretaria de Salud Departamental de Bolívar Contrato No. o cargo desempeñado: Contrato N°0755-2017 Obligaciones o funciones: <i>Prestación de servicios profesionales para el apoyo de los procesos de la Gestión de la salud pública para el logro de productos propios del proyecto Desarrollo de capacidades a equipo técnico de la dirección territorial departamental de salud de Bolívar para la implementación de procesos priorizados de la gestión integral de la salud pública centrada en las personas en el marco del modelo integral de atención en salud de la Secretaria de Salud Departamental de Bolívar. DE conformidad con la propuesta presentada por el CONTRATISTA, la cual forma parte integral del presente contrato, así como el estudio previo que identifica y justifica la necesidad del servicio.</i> Fecha de inicio: 15-03-2017 Fecha de terminación: 14-05-2017 Duración: 2 meses Tipo experiencia: <i>profesional relacionada</i>	X	
Entidad: Secretaria de Salud Departamental de Bolívar Contrato No. o cargo desempeñado: Contrato N°0860-2016 Obligaciones o funciones: <i>Prestación de servicios profesionales para apoyar el fortalecimiento del sistema de información en salud del departamento de Bolívar, de conformidad con la propuesta por el CONTRATISTA, la cual forma parte integral del presente contrato, así como el estudio previo que identifica y justifica la necesidad del servicio.</i> Fecha de inicio: 01-06-2016 Fecha de terminación: 30-12-2016 Duración: 6 meses 29 días Tipo experiencia: <i>profesional relacionada</i>	X	
Entidad: RGC asesores Contrato No. o cargo desempeñado: Auditora Obligaciones o funciones: <i>Auditoria de verificación de la consistencia de los datos en visita de campo a cada EPS/EOC en las mediciones de patologías de alto costo VIH y ERC5, en las EPS/EOC del país.</i> Fecha de inicio: 01-09-2015 Fecha de terminación: 30-10-2015	X	



Supersalud 	PROCESO	PRE CONTRACTUAL	CÓDIGO	PPFT23
	FORMATO	CERTIFICACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA	VERSIÓN	1

<p>Duración: 1 mes 29 días</p> <p>Tipo experiencia: <i>profesional relacionada</i></p> <p>Entidad: Grupo ASD</p> <p>Contrato No. o cargo desempeñado: Auditor/Líder de calidad subsegmento recobros</p> <p>Obligaciones o funciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Garantizar los resultados de la información de las herramientas (bases de datos) del segmento de acuerdo con los criterios aplicados a la auditoría del paquete. • Generar las validaciones necesarias para garantizar el resultado de la auditoría en el segmento. • Certificar la auditoría del paquete del segmento del segmento conforme a los lineamientos de la Dirección de Auditoría y Jefatura de Recobros. <p>Fecha de inicio: 10-12-2014</p> <p>Fecha de terminación: 12-08-2015</p> <p>Duración: 8 meses 2 días</p> <p>Tipo experiencia: <i>profesional relacionada</i></p>	X	
<p>Entidad: UT Auditores Integrales</p> <p>Contrato No. o cargo desempeñado: Auditora de cuentas médicas</p> <p>Obligaciones o funciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Auditoría de cuentas médicas y conciliación de glosas. • Auditoría de proveedores. • Apoyo en verificación de estándares de habilitación del laboratorio clínico del Hospital Universitario del Caribe y demás funciones asignadas por la empresa contratante. <p>Fecha de inicio: 01-02-2013</p> <p>Fecha de terminación: 05-12-2014</p> <p>Duración: 22 meses, 4 días</p> <p>Tipo experiencia: <i>profesional relacionada</i></p>	X	
<p>Entidad: Laboratorio Clínico Pediátrico de la Costa LTDA</p> <p>Contrato No. o cargo desempeñado: Bacterióloga</p> <p>Obligaciones o funciones: <i>Procesamiento de muestras de Hematología, orinas, coprológicos, inmunología, química y bacteriología. Apoyo en los programas de auditoría para el mejoramiento continuo y de calidad.</i></p> <p><i>Apoyo en Programa de auditoría para el mejor</i></p> <p>Fecha de inicio: 23-01-2009</p> <p>Fecha de terminación: 31-03-2012</p> <p>Duración: 38 meses, 8 días</p> <p>Tipo experiencia: <i>profesional general</i></p>	X	
<p>Total Experiencia Profesional General: N.A.</p> <p>Total Experiencia Profesional Relacionada: 96 meses, 23 días.</p>	X	



Supersalud 	PROCESO	PRE CONTRACTUAL	CÓDIGO	PPFT23
	FORMATO	CERTIFICACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA	VERSIÓN	1

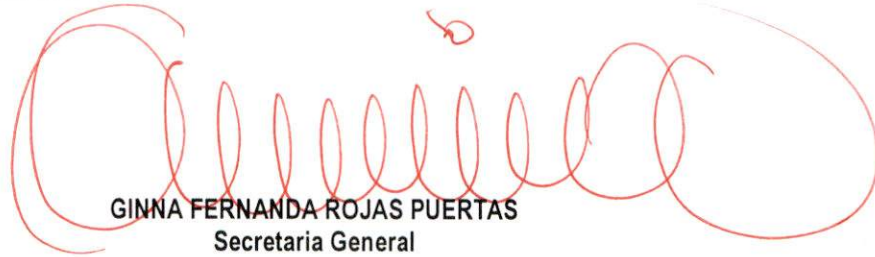
CERTIFICACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

Analizados los aspectos establecidos en los estudios previos, certifico que **ISBELIS CAROLINA CASTRO OSPINO** cuenta con los requisitos de formación y experiencia relacionada determinados por esta Área, que lo (a) hacen idóneo (a) para ejecutar el contrato a celebrar y que he verificado los respectivos documentos soporte de la Hoja de Vida aportados por el (la) mismo (a).


DANIEL ANDRÉS PINZÓN FONSECA

Jefe De La Oficina De Metodologías De Supervisión Y Análisis De Riesgo

En este estado el Ordenador del Gasto sobre la base de la verificación antes señalada, deja constancia de la idoneidad y experiencia relacionada con el servicio para ejecutar el objeto del contrato, de conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015.


GINNA FERNANDA ROJAS PUERTAS
Secretaria General

Proyectó: Diana Julieta Diaz Castellanos y Angela Garzón Sierra
Revisó y aprobó: Daniel Andrés Pinzón Fonseca