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, 07 DE AGOSTO DE 2026**
OFERENTE:	SARA MARCELA RODRIGUEZ NOVA C.C1.098.657.843 de Bucaramanga S.
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COORDINADORA DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN DE SALUD MENTAL, CONVIVENCIA, PREVENCIÓN DE VIOLENCIAS Y MITIGACIÓN DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ENTORNOS EDUCATIVOS Y COMUNITARIOS DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC DEPARTAMENTAL
VALOR	VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE. ($20.000.000,00)
PLAZO:	CIENTO CUARENTA Y CINCO DÍAS CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO. SIN EXCEDER LA VIGENCIA 2026

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**		
DOCUMENTOS DE IDENTIFICACION	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**N/A**
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	X		
Fotocopia de Carnet de Vacuna toxoide tetánica	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		
Resolución de Ejercicio Profesional (legible)	X		
Copia RETHUS (Deben imprimir de la página directamente y que salga completo, NO PANTALLAZO)	X		
Antecedentes profesionales (Expedido por el Colegio o Entidad según sea su profesión)	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 (Vigente)	X		
Certificado medidas correctivas (Vigente)	X		
Certification REDAM (Vigente)	X		
Certificado inhabilidades delitos sexuales cometidos a menores de 18 años	X		
Certificado de relación de contratos (Formato E.S.E)	X		
Certificado de conflictos de interés (Formato E.S.E)	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**
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) (Es gratuito) https://campus.paho.org/es/curso/diagnostico-manejo-clinico-dengue	X		
constancia de asistencia en las acciones de formación continua para la gestión del duelo.	X		
certificación vigente de aprobación de la evaluación de competencias esenciales para el cuidado del donante.	X		
constancia de atención integral en salud de las personas víctimas de violencia sexual.	X		
constancia de formación continua en la atención a personas víctimas de ataques con agentes químicos.	X		
Certificado buenas practicas seguridad del paciente.	X		
constancia de asistencia en las acciones de formación continua en soporte vital avanzado.	X		
Cursos o actividades 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. <u>PERFIL:</u> Profesional en Enfermería, debidamente titulado, con tarjeta profesional vigente, inscripción en RETHUS y cumplimiento de los requisitos legales exigidos para el ejercicio profesional.	• La Universidad Cooperativa De Colombia otorgo el Título de ENFERMERA con fecha 26 de julio de 2013. • **RESOLUCION RETHUS 2481 DE 31/07/2013**	X	

B. EXPERIENCIA: Acreditar doce (12) meses en el ejercicio profesional en entidades de derecho público o privado como enfermera profesional.	• Acredita experiencia mediante certificado laboral emitido por: • **ESE Hospital Integrado San Juan De Cimitarra** contrato No 027-2023 desde el 07/03/2023 hasta el 06/06/2023 Contrato No 134-2023 desde 09/06/2023 hasta el 31/10/2023 Contrato No 251-2023 desde 01/11/2023 hasta el 31/12/2023 Contrato No 032-2024 desde 02/01/2024 hasta el 30/04/2024 Contrato No 104-2024 desde 01/05/2024 hasta el 30/06/2024 Contrato No HISJDC-CPS-217-2024 desde 02/07/2024 hasta el 31/08/2024 Contrato No HISJDC-CPS-318-2024 desde 02/09/2024 hasta el 31/10/2024 Contrato No HISJDC-CPS-413-2024 desde 01/11/2024 hasta el 31/12/2024 Contrato No HISJDC-CPS-009-2025 desde 01/01/2025 hasta el 30/06/2025 Contrato No HISJDC-CPS-247-2025 desde 01/07/2025 hasta el 30/09/2025 Contrato No HISJDC-CPS-437-2025 desde 01/10/2025 hasta el 31/12/2025 Contrato No HISJDC-CPS-011-2026 desde 01/01/2026 hasta el 31/03/2026 • **Insosalud** con el contrato No. 002-23 de externalización del 01/01/2023 al 28/02/2023. • **Insosalud** con el contrato No 002-22 de externalización del 01/01/2022 al 31/12/2022. • **Insosalud** con el contrato No. 027-21 de externalización del 03/04/2021 al 31/12/2021. • **I.P.S. salud plena S.A.S.** desde el 01/10/2018 hasta 31/07/2019. • **Integrasalud** desde el 19/02/2018 al 30/09/2018. • **WEATHERFORD** desde el 14/09/2017 hasta 30/11/2017 • Clínica San José I.P.S. Ltda. Desde el 01/10/2016 hasta el 30/08/2017 • **SERRMAS S.A.S** contrato de prestación de servicios como coordinadora en el programa PIC desde 05/09/2024 hasta 31/12/2024 • **SANER IPS** donde se desempeño como coordinadora en el programa PIC desde 01/04/2026 hasta 10/07/2026	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.

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

Proyectó: MNBA - CPS
Revisó y Aprobó: REPRESENTACIONES, SERVICIOS Y SUMINISTROS RCP SAS – Asesor Jurídico.