ITEM	DOCUMENTOS INSTITUCIONALES	SI	NO
1	Propuesta de servicios dirigida al gerente de la Subred	X	
2	Una (1) copia en físico de toda la documentación presentarla en un (1) carpeta tamaño oficio.	X	
3	Un (1) CD con toda la información de la hoja de vida en magnético en archivo PDF AL 75% (Escaneado individualmente en el orden del listado).		
4	Formato Único de Hoja de vida en original (Función Pública). Diligenciado al 100% y firmado. No se aceptan tachones ni enmendaduras y se requiere que los datos suministrados en HV, estén debidamente soportados para su verificación.	X	
5	Copia de la cedula de ciudadanía al 150% (Totalmente legible por las dos caras) .	X	
6	Copia libreta militar (Hombres menores de 50 años). Al 150% Totalmente legible por las dos caras.		X
7	Diploma y acta de grado de bachiller (técnicos y auxiliares)	X	
8	Diploma y acta de grado que acredita como tal al auxiliar, técnico, tecnólogo o profesional según perfil requerido	X	
9	Diploma y acta de grado de especialidad según perfil requerido	X	
10	Fotocopia de tarjeta profesional y certificado de inscripción del ente regulador y de control y/o RETHUS	X	
11	Copia de certificado de otros estudios (cursos, seminarios, especializaciones, etc). de acuerdo al perfil ver anexo		X
12	Soporte de convalidación de títulos ante el ICFES en caso de estudios en el exterior		
13	Copia de constancias laborales actualizadas conforme a lo relacionado en formato único de hoja de vida		X
14	Copia antecedente de la contraloría	X	
15	Copia antecedentes disciplinarios – Procuraduría general de la Nación.	X	
16	Copia de antecedentes disciplinarios – Personería de Bogotá D.C.	X	
17	Copia de antecedentes disciplinarios – Policía de Bogotá D.C.	X	
18	Copia de RUT (Actualizo para la vigencia).		X
19	Copia del registro de información tributaria RIT		X
20	Formato único de bienes y rentas DAFP ley 1990 de 1995		X
21	Copia del carne, planilla de pago o certificado de afiliación de la EPS-SALUD (En caso de estar en trámite el proceso de afiliación, se debe discriminar a que entidad va a realizar la afiliación).		X
22	Copia del carnet, planilla de pago o certificado de afiliación al fondo de pensiones (En caso de estar en trámite el proceso de afiliación, se debe discriminar a que entidad va a realizar la afiliación).		X
23	Afiliación a la ARL (El proceso se debe realizar con el área de Talento Humano diligenciar formato una vez firmado contrato)		X
24	Carta que informe número de cuenta de la entidad bancaria para la consignación de los honorarios.		X
25	Examen pre ocupacional vigente Articulo 18 Decreto 723 de 2013		X
	DOCUMENTOS INSTITUCIONALES PARA LA VINCULACION		
Formato consentimiento para verificación títulos H.V.		X	
Formato de entrenamiento en puesto de trabajo completamente diligenciado			
Carta de presentación talento humano		X	
	OBSERVACIONES PARA EFECTOS DE HABILITACION		
A partir de julio de 2014 se expide por parte del Ministerio de la Protección Social Resolución 3030 de 2014 por la cual auxiliares, técnicos, profesionales y especialistas deberán solicitar su inscripción para ejercer sus actividades en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud. (RETHUS). así mismo las tarjetas profesionales deberán ser expedidas por los colegios respectivos. (Médicos - Colegio Médico Colombiano, Bacteriólogas - Colegio Nal de Bacteriología, Fisioterapeutas - Colegio Colombiano de Fisioterapeutas, Químicos farmaceutas - Colegio Nal de Químicos Farmaceutas, ENFERMERAS -La OCE "Organización Colegial de Enfermería" - ANEC - para tecnólogos sistemas y medio ambiente - Tarjeta de Matricula COPNIA .		X	
Nuevas disposiciones para solicitud de tarjetas para profesionales Resolución DEL 22 ABRIL DE 2015. Médicos registro único nacional de talento humano (RETUS). copia de la tarjeta expedida por colegio médico colombiano Res: 18 agosto 2015		X	
Según la Resolución no. 00002003 de 2014 se requiere el certificado de formación del personal asistencial de los servicios de urgencias , Hospitalización y consulta EXTERNA **En Atención Integral en salud de las víctimas de violencia sexual**			X
NOTA: Póliza de responsabilidad civil por el tiempo contratado y cuatro (4) meses más (para médicos especialistas y médicos residentes). Posterior a la firma del contrato; en el caso de los profesionales afiliados a la póliza SCARE, la certificación debe especificar el tipo de especialidad (Medico Especialista y Residente).			

ITEM	DOCUMENTO DE ACUERDO A LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LAS UNIDADES	SI	NO
GENERAL	Certificado de formación del personal asistencial de los servicios de urgencias, hospitalización y consulta externa en atención integral en salud de las víctimas de violencias sexuales		
AUXILIAR DE ENFERMERIA			

Certificado formación en toma muestras (colabores que vayan a realizar actividades en: Laboratorio Clínico, Urgencias y Hospitalización)		X	
Soporte Vital Básico vigencia dos años para todos los colaboradores		X	
Certificado administración de medicamentos (formación interna en administración de medicamentos)			X
Certificado de formación en la atención del paciente en diálisis renal (colaboradores que se encuentres en la unidad renal)			X
Curso administración de inmunobiológicos (colaboradores que vayan a realizar consulta externa) y certificado de competencias laborales de administración de inmunobiológicos para auxiliares de vacunación PAI)			X
Soporte vital avanzado vigencia dos años (transporte asistencial medicalizado)			
Certificado de formación para el apoyo del cuidado al paciente con quimioterapia (colaboradores que se encuentren en salas de quimioterapia)			X
certificado de formación en estudios de neumología, (colaboradores que se encuentren en el laboratorio función pulmonar (espirometría y broncoscopia)			X
Certificado de formación en atención de cuidado intermedio pediátrico , adulto y neonatal (de acuerdo al servicio donde vaya a realizar actividades)			X
Certificado de formación en atención de cuidado intensivo pediátrico , adulto y neonatal (de acuerdo al servicio donde vaya a realizar actividades)			X
ENFERMEROS			
Certificado de formación en la atención del paciente en diálisis renal (colaboradores que se encuentres en la unidad renal)			
ITEM	**DOCUMENTO DE ACUERDO A LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LAS UNIDADES**	**SI**	**NO**
Soporte vital avanzado vigencia dos años - colaboradores que vayan a realizar actividades en: UCI, Cuidado Intermedio, Urgencia y Cuidados Intensivo).soporte Vital Básico para Urgencias y Diagnostico Cardiovascular			
Certificado de formación en control de paciente intermedio adultos			
Certificado de formación en atención de cuidado neonatal (servicio de pediatría)			
Certificado de formación en atención de cuidado intermedio pediátrico , adulto y neonatal (de acuerdo al servicio donde se ubique)			
Para todo el personal que trabaje en unidad de salud mental debe contar con certificado de formación para atención al paciente de salud mental.. excepto psiquiatra			
Certificación actualizado en toma de citologías (profesional que presta sus servicios en tamización de cáncer cuello uterino)			
certificado en la inserción y retiro del DIU(profesionales que prestan su servicio en atención en planificación familiar hombres y mujeres) * donde se encuentre habilitado el servicio			
Certificado de formación en estudios de neumología, laboratorio función pulmonar (espirometría y broncoscopia)			
Certificado de formación del cuidado integral del paciente con quimioterapia (colaboradores que se encuentren en salas de quimioterapia)			
Certificado de formación de procedimientos cardiovasculares			
Toma de agudeza visual- certificado de entrenamiento interno por optómetra (solo para colaboradores que realicen esta actividad)			
Formación en toma y realización de pruebas rápidas (colaboradores que realizaran actividades en extramural, consulta externa)			
Certificación en inserción y retiro de jadell (para colaboradores que realicen esta actividad)			
Certificado de formación para atención al paciente de salud mental (colaboradores que se encuentren en internación en salud mental)			
Certificado de formación en asesoría VIH pre y post (si la unidad cuenta con el servicio)			
MEDICO GENERAL			
Soporte vital avanzado (servicio Urgencias, Transporte asistencial Medicalizado)			
Certificado de formación en atención de Cuidado Intermedio Pediátrico , adulto y neonatal (de acuerdo al servicio donde se ubique)			
Certificado de formación en el control de paciente en salud mental (si se encuentra en la unidad de salud mental)			
Certificado de formación en control de las complicaciones más frecuentes en diálisis renal y soporte vital avanzado para profesionales hemodiálisis – diálisis peritoneal que se encuentre en el servicio de Hemodiálisis – Diálisis peritoneal			
Diploma y acta de grado que lo acredita como especialista en el servicio de medicina alternativa que esta ofertado			
Certificado de formación en atención de cuidado intensivo pediátrico , adulto y neonatal (de acuerdo al servicio donde se ubique)			
MEDICO ESPECIALISTA			
Certificado de formación en radio protección (Radiólogo, Ecografistas)			
Ultrasonido (toma de ecografías abdominal pélvica y transvaginal) médico especialista en radiología e imágenes diagnósticas o medico con especialidad medico quirúrgica que demuestre entrenamiento en ecografía dentro de su pensum o formación académica adicional			

Ultrasonido (toma de ecografías abdominal pélvica y transvaginal) médico especialista en radiología e imágenes diagnósticas o medico con especialidad medico quirúrgica que demuestre entrenamiento en ecografía dentro de su pensum o formación académica adicional		
Certificado de formación en PALS (servicio de pediatría y neonatal , cuidado intensivo e intermedio)		
TERAPEUTAS, TRABAJADORES SOCIALES, NUTRICIONISTAS, PSICOLOGOS Y PSIQUIATRA		
Soporte vital avanzado ucis y servicio de urgencias		
Certificado de formación en atención de cuidado intermedio pediátrico , adulto y neonatal (de acuerdo al servicio donde se ubique)		
Certificado de formación en atención de cuidado intensivo pediátrico , adulto y neonatal (de acuerdo al servicio donde se ubique)		
Certificado de formación en atención a pacientes consumidor de sustancias psicoactivas (psicólogos, fonoaudiólogos, terapeutas ocupacionales que realicen actividades en este servicio)		
Para todo los colaboradores que trabaje en unidad de salud mental debe contar con certificado de formación para atención al paciente de salud mental.. excepto psiquiatra		
Certificado de formación en atención clínica para psicólogos (si se encuentra en la unidad de salud mental)		
BACTERIOLOGOS		
Certificado de formación para manejo de trasfusión sanguínea (banco de sangre)		
TECNOLOGOS EN RADIOLOGIA		
Curso de Radio protección y carnet de Radio protección		
CONDUCTOR EN TRASPORTE ASISTENCIAL BASICO Y MEDICALIZADO		
Curso de primeros auxilios de 40 horas		
Curso de primer respondiente		
Pantallazo del SIMIT y reporte de movilidad		
ODONTOLOGOS, AUXILIARES DE ODONTOLOGIA E HIGIENISTAS ORALES		
Certificado de formación en radio protección (si toma radiografías odontológicas)		

Indicaciones de diligenciamiento del formato
Marque con una X donde corresponda si se cuenta o no con el documento que le aplique de acuerdo a la actividad a realizar en la Orden de Prestación de servicios