


PERSONAS NATURALES				
No.	REQUISITOS	APORTO		
		SI	NO	N/A
1	Propuesta clara y detallada. Cuando Apliquen.			
2	<p>Hoja de Vida del Formato Único del SIGEP. Para este requisito la oficina jurídica previamente deberá dar de alta al contratista en la plataforma www.sigep.gov.co. Por lo tanto, el contratista deberá remitir a rendicioncuentas@esehospicaldas.gov.co copia de la cédula y correo electrónico para proceder a su creación en el SIGEP. Su usuario y contraseña será remitido por soportesigep@gov.co al correo electrónico suministrado por usted). Aplica sólo para Contratos de prestación de Servicios.</p> <p>IMPORTANTE. LOS DATOS REGISTRADOS EN LA HOJA DE VIDA CORRESPONDIENTE A: ESTUDIOS Y EXPERIENCIA LABORAL, DEBE COINCIDIR CON LAS CERTIFICACIONES APORTADAS, AL IGUAL QUE LAS FECHAS DE INICIO Y RETIRO EN LA EXPERIENCIA LABORAL Este trámite debe haberse realizado antes de la firma del contrato.</p>			
3	Declaración juramentada de bienes – Formato Único SIGEP (Sistema de Información y Gestión del Empleo Público) www.funcionpublica.gov.co – Formatos de la Administración Pública - Formato Único de Bienes y Rentas.			
4	Fotocopia legible documento de identidad al 150%			
5	Copia de la Libreta Militar o el Certificado que emite el "comando de reclutamiento y control de reservas del Ejército Nacional. Link: https://www.libretamilitar.mil.co , De acuerdo con el artículo 20 de la Ley 1780 de 2016.			
6	Fotocopia del RUT, con fecha igual o posterior al 01 de enero de 2022. El código de la actividad económica debe corresponder a la actividad contractual.			
7	Certificado Antecedentes Disciplinarios – Procuraduría www.procuraduria.gov.co (Lo verifica la Oficina Asesora Jurídica)			
8	Certificado Antecedentes Fiscales – Contraloría www.contraloriagen.gov.co . (Lo verifica la Oficina Asesora Jurídica)			
9	Certificado Antecedentes Judiciales – Policía www.policia.gov.co . (Lo verifica la Oficina Asesora Jurídica)			
11	Certificado Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC- Expedido por la Policía Nacional. Link: https://srvpsi.policia.gov.co/PSC/frm_cnp_consulta.aspx			
12	Certificado Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM. Link: https://redam.gov.co/			
13	Formato de autorización para consulta en línea de inhabilidades por delitos contra la libertad, integridad y formación sexuales contra los niños, niñas y adolescentes - Expedido por la Policía Nacional.			

PERSONAS NATURALES

No.	REQUISITOS	APORTO		
		SI	NO	N/A
14	Certificado de inhabilidades por delitos contra la libertad, integridad y formación sexuales contra los niños, niñas y adolescentes. Link: https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/			
15	Certificado afiliación al Sistema de Seguridad Social (Salud y Pensión): No superior a 15 días a la entrega de los documentos.			
16	Formatos de ARL remitidos por la entidad: Diligenciados y firmados. ¿Actualmente tiene otro contrato? En caso afirmativo, deberá indicar la misma ARL en la cual fue afiliado.			
17	Examen médico Ocupacional de ingreso, el cual tienen una vigencia de 3 años. Aplica sólo para Contratos de prestación de Servicios			
18	Copia del Diploma y/o acta de grado de bachiller. (Si no lo posee debe solicitarlo en la Secretaría de Educación Departamental Piso 4 y/o en la Secretaría de Educación del Municipio donde se graduó)			
19	Copia del Diploma y acta de grado de técnico o tecnólogo			
20	Copia del Diploma y acta de grado de profesional			
21	Copia del Diploma y/o acta de grado de especialista, magister y doctorado			
22	Copia de la tarjeta profesional o autorización para el ejercicio de la profesión (Profesionales en Medicina, Psicólogos, Trabajador Social, Administrador Público, Abogado, Administración de empresas, Administración, Contador, Economía, Ingeniería, de sus profesiones afines auxiliares, Arquitectura y de sus profesiones auxiliares, Odontólogo, Enfermeros, Química Farmacéutica o Farmacia, Bacterióloga, Terapia Ocupacional): Verifiqué fecha, número, vigencia, entidad que entrega la tarjeta profesional y/o autorización para el ejercicio de la profesión y demás información que sea relevante para el ejercicio de la profesión que se acredite. (Anexo encontrará la institución donde se tramita)			
23	Certificado de Antecedentes Profesionales exigida para: Profesionales en Medicina (Tribunal de Ética Médica); Psicólogos; Trabajador Social; Administrador Público; Abogado; Administración de empresas, Administración de negocios y otras denominaciones aplicables; Contador; Economía; Ingeniería y de sus profesiones afines; Arquitectura y de sus profesiones auxiliares; Odontólogo; Enfermeros; Bacterióloga; Químico farmacéutico.			
24	Registro en el RETHUS del personal del área de la salud. Auxiliar: Administrativo en salud; de Enfermería; Salud Pública; Servicio Farmacéutico. Técnico Profesional: Atención Pre hospitalaria. Tecnología: En Atención pre hospitalaria; Regencia de Farmacia. Universitario: Bacteriología, Enfermería; Fisioterapia; Fonoaudiología; Gerontología; Medicina; Nutrición y Dietética; Odontología; Optometría; Psicología; Terapia Ocupacional; Química Farmacéutica. Ver ABC RETHUS en internet.			

	FORMATO REQUISITOS PARA CONTRATAR CON LA ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL DE CALDAS PERSONA NATURAL	Código: FR.GJ.GCO-03
		Versión: 02
		Fecha: 15/03/2024
		Página 3 de 4

PERSONAS NATURALES				
No.	REQUISITOS	APORTO		
		SI	NO	N/A
	<p>NOTA 1: Si es egresado antes de entrar en vigencia el Rethus 2015 y no se encuentra en el registro, deberá tramitar inscripción en RETHUS, aportar la Resolución de la Secretaría de Salud para ejercer la profesión y certificación o evidencia que está adelantando el trámite.</p> <p>NOTA 2. EN CASO DE QUE SEA “PROFESIONAL ESPECIALIZADO”, DEBERÁ ESTAR INSCRITA LA RESPECTIVA ESPECIALIZACIÓN EN EL RETHUS.</p>			
25	Certificado de otros estudios y/o certificados de cursos y actualizaciones, especialmente los exigidos como conocimientos básicos para el objeto contractual.			
26	Certificados de experiencia relacionada con el objeto del contrato a ejecutar expedida por la entidad donde laboró contenga: dirección, teléfono, funciones desempeñadas y tiempo de servicio los cuales deben estar relacionados en la hoja de vida. <i>En caso de que tenga contratos anteriores con la E.S.E, podrá solicitar el certificado en el correo archivo.a@esehospicaldas.gov.co</i>			
27	Vacunas Hepatitis B, Tétano, Difteria, esquema completo de DPT, anticuerpos para varicela, Carnet de vacunación PAI, Carnet de vacunación COVID -19. Aplica Para el personal del área asistencial y contratista para labores en atención a pacientes, cafeterías, restaurantes, servicios generales y contratistas del área administrativa que laboren en los servicios de hospitalización de la E.S.E.			
28	Formulario Único de Conocimiento SARLAFT Proveedores. (adjunto)			
29	Certificación Bancaria			
30	Publicación de la declaración de bienes y rentas, el registro de conflictos de interés y la copia digital de la declaración del impuesto sobre la renta: Aplica para todos los contratistas. Podrá verificar el paso a paso en la página: https://www.funcionpublica.gov.co/documents/418537/616038/2019-12-31_Instructivo_dbrrci.pdf/52f7f418-8431-252b-f7b8-db917fde3463?t=1581081389046			
REQUISITOS DE FORMACIÓN PARA EL PERSONAL QUE DESARROLLE SUS ACTIVIDADES EN LOS SERVICIOS: Urgencias, Consulta Externa, Hospitalización, TECAR, Toma de Muestras, Extramurales.				
31	Soporte Vital Avanzado. (Médico General, Especialista y Enfermero)			
32	Soporte Vital Básico (Auxiliares Área de la Salud)			
33	Certificado curso en atención integral en salud de las personas víctimas de violencia sexual			

	FORMATO REQUISITOS PARA CONTRATAR CON LA ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL DE CALDAS PERSONA NATURAL	Código: FR.GJ.GCO-03
		Versión: 02
		Fecha: 15/03/2024
		Página 4 de 4

PARA TENER ENCUESTA

1. **Para que el contrato pueda ser elaborado y firmado**, se deben entregar la totalidad de sus documentos, si por algún inconveniente no tienes todos los documentos solicitados no puedes firmar el contrato.
2. Para el pago de la última cuenta de cobro y/o factura se deberá firmar el ACTA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO.

CARRERAS QUE REQUIEREN TARJETA PROFESIONAL Y ANTECEDENTES PROFESIONALES E INSTITUCIÓN DONDE SE TRAMITA

- | | |
|--|---|
| • Profesionales en Medicina | Colegio Médico Colombiano |
| • Psicólogos | Colegio Colombiano de Psicólogos |
| • Trabajador Social | Consejo Nacional de Trabajo Social |
| • Administrador Publico | Colegio Colombiano de Administrador Publico CCAP |
| • Abogado | Consejo Superior de la Judicatura |
| • Administración de empresas, Administración | Consejo Profesional de administración de Empresas De negocios y otras denominaciones aplicables |
| • Contador | Junta Central de Contadores UAR |
| • Economía | Consejo Nacional Profesional de Economía |
| • Ingeniería, de sus profesiones afines auxiliares | Consejo Profesional Nacional de ingeniería COPNIA |
| • Arquitectura y de sus profesiones auxiliares | Consejo Profesional Nacional de Arquitectura y sus Profesiones Auxiliares CPNAA |
| • Odontólogo | Colegio Colombiano de Odontólogos |
| • Enfermeros | Tribunal Nacional Ético de Enfermería. |
| • Bacterióloga | Colegio Nacional de Bacteriología |
| • Químico farmacéutico. | Colegio Nacional de Químicos Farmacéuticos de Colombia |

* Adicional a los anteriores requisitos y cuando se trate de invitaciones públicas o privadas, la institución podrá solicitar el cumplimiento de requisitos adicionales, los cuales se indicarán claramente en los términos de la invitación.