



**LISTA DE CHEQUEO
PRECONTRACTUAL CONTRATOS DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS**



MEDICOS URGENCIA

Código: F-A-THO-008

Versión: 007 | 01/diciembre/2025

Fecha de creación: 22/febrero/2024

NOMBRE CONTRATISTA

ITEM	DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	N/A
1	Captura de pantalla en SECOP II			
2	Propuesta de Servicios			
3	Hoja de Vida SIGEP II y/o Función Pública (En el caso de ser antiguo debe presentar la hoja de vida diligenciada en www.funcionpublica.gov.co/web/sigep2/ingresar y en el caso de ser nuevos presentar el formato basico de la funcion publica)			
4	Formato de Declaración de Bienes y Rentas y conflicto de Interes (Diligenciar en la pagina Web https://www1.funcionpublica.gov.co/fdci/login/auth?opcionDestino=LEY2013)			
5	Captura de pantalla de formato de bienes y rentas y conflicto de intereses diligenciado en la pagina web anteriormente mencionada)			
6	Formato autorización para el tratamiento de datos personales (Diligenciar en la pagina Web https://extranet.esealprorev.gov.co/)			
7	Formato compromiso de confidencialidad y no divulgación de información (Diligenciar en la pagina Web https://extranet.esealprorev.gov.co/)			
8	Copia Cédula de Ciudadanía (Imagen ampliada, con visibilidad clara, ambas caras del documento)			
9	Copia Libreta militar o Certificado de definición de Situación Militar (Hombres menores de 50 años)			
10	Registro Unico Tributario- RUT (Debe contar con su actividad economica acorde a la labor a desempeñar)			
11	Certificado registro alimentario morosos - REDAM			
12	Diploma y acta de grado (Bachiller, Pregrado, tecnico o postgrado)			
13	En caso de haber realizado estudios en el extranjero, anexar resolución de convalidacion de titulo en Colombia (Titulo profesional)			
14	Certificado de Ética Medica			
15	Tarjeta Profesional (Imagen visible y clara)			
16	Resolución Secretaría de Salud Departamental Personal Asistencial.			
17	RETHUS- Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud.			
18	Soportes Documentales de Estudios: RCP Avanzado, Código Gris, Gestión Del Duelo, Agentes Químicos, Cuidado del Donante Expedido Por el INS, curso Dengue OPS, curso o certificado correcto llenado de formato de defunsion, Correcto llenado del Certificado de defunción (RELACISIS)			
19	Certificados de Experiencia Laboral (1 año de experiencia relacionada)			
20	Certificado de Afiliación en Salud (cotizante independiente)			
21	Certificado de Afiliación en Pensión (cotizante independiente)			
22	Certificado SARLAFT- Persona Natural (Diligenciado en la pagina web https://extranet.esealprorev.gov.co/)			
23	Certificado de la Cuenta Bancaria			
24	Examen de Ingreso Preocupacional (No mayor a 3 años de vigencia de acuerdo al profesiograma establecido para el proceso, el cual lo encuentran en la pagina web https://extranet.esealprorev.gov.co/)			
25	Poliza de responsabilidad civil medica (equivalente al 20% del valor del contrato y durante la ejecucion del mismo)			
Vb° Talento Humano		Vb° Jurídica (contratación)		
NOMBRE		NOMBRE		
CARGO		CARGO		
FECHA		FECHA		
FIRMA		FIRMA		