

|                                                                                                                   |                                                                                               |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO                                                                    |        |              |
|                                                                                                                   | SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE INEXISTENCIA<br>O INSUFICIENCIA DE PERSONAL EN LA PLANTA GLOBAL | CÓDIGO | GTH-FT-49-V3 |
|                                                                                                                   |                                                                                               | PÁGINA | 1 de 2       |

FECHA DE SOLICITUD    Junio de 2025

|                                 |                                                                                         |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| I - INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE |                                                                                         |
| NOMBRE                          | LUZ STELLA DIAZ JALLER                                                                  |
| CARGO                           | SECRETARIA DE SALUD                                                                     |
| DEPENDENCIA                     | Secretaría de Salud                                                                     |
| ASUNTO:                         | Solicitud de Certificación de inexistencia o insuficiencia de personal en planta global |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| II - INFORMACIÓN DEL PROCESO CONTRACTUAL                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                              |
| De manera atenta me permito solicitar Certificación de inexistencia o insuficiencia de personal de la planta global con los siguientes perfiles técnicos y/o profesionales, para adelantar el proceso de contratación de la Secretaría bajo mi responsabilidad, con base en la siguiente información y justificación: |                                                                                                                                                              |
| TIPO DE GASTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                              |
| FUNCIONAMIENTO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                               | INVERSIÓN (*) <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                            |
| NOMBRE DEL RUBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | EJE    Vida Plena                                                                                                                                            |
| CÓDIGO DEL RUBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SECTOR    SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PROGRAMA    Aseguramiento y prestación integral del servicio de salud                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | META    Brindar asistencia técnica a las entidades del sector que prestan servicios de salud para la transferencia de herramientas de gestión y conocimiento |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NOMBRE DEL PROYECTO    Fortalecimiento del aseguramiento y la prestación del servicio de salud en el municipio de Chía                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CÓDIGO BPPIN    2024251750001                                                                                                                                |

(\*) Por tratarse de contratación directa de prestación de servicios profesionales y/o apoyo a la gestión de personas naturales, afectando recursos con cargo al presupuesto de gastos de inversión, CONFIRMO que las obligaciones, objeto y perfil requeridos anteriormente son transitorias y no corresponden al ejercicio de las funciones misionales de la Alcaldía, si no al cumplimiento de los planes, programas y metas del Plan de Desarrollo para la presente vigencia, por lo tanto se encuentran registradas en el proyecto de inversión viabilizado por el Banco Municipal de Programas y Proyectos de Inversión

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INFORMACIÓN CONTRACTUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| OBJETO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PERFIL REQUERIDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO EN EL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS (SEM) DEL MUNICIPIO DE CHÍA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>IDONEIDAD:</b> El/la oferente deberá ser técnico o tecnólogo en atención prehospitalaria y/o técnico en Enfermería, lo cual se deberá acreditar mediante diploma y/o acta de grado, con certificado BLS (Soporte Vital Básico), y RETHUS.<br><b>EXPERIENCIA:</b> El/la oferente deberá acreditar experiencia mínima de doce (12) meses certificable en servicios de urgencia y/o atención prehospitalaria y/o referencia y contra referencia y/o en operación de Centro Regulador de Urgencias, Emergencias y Desastres, mediante la presentación de copias de contratos con su respectiva acta de liquidación y/o certificaciones de contratos ejecutados y liquidados, debidamente suscritos por el representante legal o funcionario competente. |
| OBLIGACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <ol style="list-style-type: none"><li>Realizar, junto con el supervisor del contrato, la programación de turnos mensualmente, a fin de facilitar el cumplimiento del objeto contractual.</li><li>Realizar la entrega y recibo del turno correspondiente sobre las novedades ocurridas en la consola: pacientes pendientes, casos delicados, quejas y reclamos de los usuarios, e informar a la dependencia competente para realizar las intervenciones del caso.</li><li>Recepcionar las solicitudes telefónicas que ingresen a la línea 123 que estén relacionadas con las necesidades de atención en salud por situaciones de urgencias y emergencias.</li><li>Apoyar en la evaluación y clasificación de la prioridad en atención de salud en situación de urgencia y emergencia acorde con los protocolos técnicos establecidos en el Sistema de Emergencias Médicas (SEM).</li><li>Brindar apoyo en la notificación de las situaciones de urgencias y/o emergencias al prestador de servicios de salud más cercano, para coordinar el desplazamiento de la ambulancia al sitio de la ocurrencia del evento y verificar, por medio telefónico, el ingreso del paciente al Centro de Urgencias de la Institución receptora,</li></ol> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

|                                                                                                                    |                                                                                               |        |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO                                                                    |        |              |
|                                                                                                                    | SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE INEXISTENCIA<br>O INSUFICIENCIA DE PERSONAL EN LA PLANTA GLOBAL | CÓDIGO | GTH-FT-49-V3 |
|                                                                                                                    |                                                                                               | PÁGINA | 2 de 2       |

siguiendo el protocolo establecido.

- 6. Brindar asistencia técnica mediante comunicación telefónica a la tripulación durante el traslado del paciente según su condición clínica, así como el sitio de destino para la atención de los pacientes, de acuerdo con los protocolos técnicos establecidos.
- 7. Brindar asistencia técnica mediante tele orientación a la comunidad en el caso que no se requiera traslado en ambulancia.
- 8. Apoyar en la realización del censo hospitalario siguiendo los lineamientos del formato dispuesto en la consola, relacionando: disponibilidad de camas, especialistas, componentes sanguíneos, sueros y ambulancias.
- 9. Apoyar en la consolidación del registro de la información en la plataforma establecida según los parámetros del Sistema de Emergencias Médicas (SEM).
- 10. Brindar apoyo mensualmente a la coordinación de Salud Pública y los referentes de las diferentes dimensiones, remitiendo los casos que se presenten de Salud Mental, Gestantes y eventos de interés en Salud, con el fin de realizar el seguimiento pertinente.
- 11. Apoyar en la elaboración y consolidación de informes, registro de la matriz de curso de vida, requerimientos y reportes que se soliciten en el marco de la ejecución del contrato, así como el cumplimiento al Plan de Desarrollo y Plan Territorial de Salud

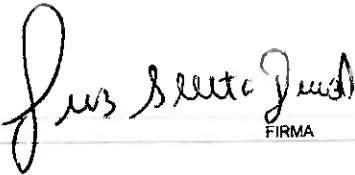
III - JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

En mi calidad de Secretaria de Despacho, informo que una vez verificada la planta de personal, los cargos y perfiles ubicados para el ejercicio de las funciones de la Secretaría a mi cargo y de acuerdo con lo establecido en los manuales específicos de funciones y competencias laborales vigentes a la fecha de la presente solicitud, y de conformidad con la siguiente justificación:

Que la Secretaría de Salud Municipal de Chía una persona natural que cumpla con la idoneidad y experiencia determinadas para que realice el apoyo en las actividades del SEM del Departamento de Cundinamarca, de conformidad con el Convenio Interadministrativo celebrado entre el Municipio de Chía y el Departamento de Cundinamarca.

Cordialmente,

LUZ STELLA DÍAZ JALLER  
NOMBRE

  
FIRMA