

|                                                                                                                    |                                                                                               |        |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDIA<br>MUNICIPAL 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    Septiembre de 2025

|                                 |                                                                                         |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| I - INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE |                                                                                         |
| NOMBRE                          | LUZ STELLA DÍAZ 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    INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | META    Mantener la inspección, vigilancia y control sanitario a 5.000 establecimientos de comercio abiertos al público |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NOMBRE DEL PROYECTO    Mejoramiento de la salud mediante acciones en inspección vigilancia y control sanitario de Chía  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CÓDIGO BPPIN    2024251750005                                                                                           |

(\*) 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 PROFESIONALES PARA ADELANTAR ACCIONES EN LA DIRECCIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL FRENTE A LA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE CHÍA. | <b>Idoneidad:</b> El/la oferente debe tener título de formación profesional de Ingeniería Química, lo cual se acreditará mediante la presentación de copia de diploma y acta de grado, y tarjeta profesional vigente.<br><b>Experiencia:</b> El/la oferente deberá acreditar experiencia relacionada no menor a dos (2) meses en vigilancia y control sanitario, o educación ambiental o aplicación de normas ambientales. |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| OBLIGACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <ol style="list-style-type: none"><li>Apoyar a la Dirección de Vigilancia y Control de la Secretaría de salud en las visitas de inspección, vigilancia y control a establecimientos objeto de control sanitario según la clasificación emitido por el Ministerio de Salud y Protección Social de interés en salud ambiental, en zona rural y urbana del Municipio de Chía. Presentar las actas físicas y/o digitales, según lo establecido de manera conjunta con el supervisor a través de una programación mensual.</li><li>Apoyar la realización de talleres en: seguridad química dirigida a los establecimientos objeto de vigilancia sanitaria. Presentar lista de asistencia, registro fotográfico, actas de visitas físicas y/o digital en la zona urbana y rural del Municipio, según lo establecido de manera conjunta con el supervisor a través de una programación mensual.</li><li>Apoyar la realización de visitas de inspección sanitaria ante: operativos, alertas sanitarias, eventos masivos, entre otros relacionados con el objeto contractual, que se requieran de acuerdo a lo establecido por el supervisor.</li><li>Brindar apoyo en la revisión, análisis y consolidación mensual de las actas de inspección, vigilancia y control, que sean diligenciadas durante las actividades de IVC que se realicen, dando cumplimiento a los requerimientos establecidos por la Dirección de Vigilancia y Control.</li><li>Realizar actividades de inspección, verificación y control de la dotación, disposición, acceso y simulacros de los desfibriladores automáticos (DEA), conforme a la normatividad legal vigente y realizar el registro y actualización de la información correspondiente en la plataforma oficial dispuesta por la Secretaría de Salud, identificando y caracterizando a los comerciantes que cumplen y no la norma. Presentar informe final de caracterización de identificación del cumplimiento.</li><li>Apoyar la realización de medidas sanitarias de seguridad mediante la elaboración del informe secretarial en el sistema SIPS, y entregar los soportes que se requieran (actas, informes secretariales, evidencia fotográfica, entre otros) con relación a su competencia, dando cumplimiento a los requerimientos de la Dirección de Vigilancia y Control.</li><li>Registrar las visitas objeto del contrato en el software SICRIESSAN con la que cuenta la Dirección de Vigilancia y Control, realizar sincronización diaria en el aplicativo web, y entregar soporte de actas escaneadas cuando sea requerido, de acuerdo a lo establecido por el supervisor.</li><li>Apoyar técnicamente en la proyección y emitir respuestas en los términos que establece la Ley, a los requerimientos realizados por solicitudes radicadas ante la Dirección de Vigilancia y Control, relacionadas con el objeto contractual (oficios remisorios, respuesta, informes secretariales y técnicos, entre otros). Presentar los soportes de las solicitudes y las respuestas emitidas incluyendo pantallazo de CORRYCOM.</li><li>Asistir a todas las reuniones programadas por la Dirección de Vigilancia y Control, Secretaría de Salud Departamental, apoyar las diferentes actividades las cuales estén relacionadas con el objeto contractual, presentar registro de asistencia.</li><li>Realizar informe gerencial final consolidado al terminar la ejecución contractual con resultados encontrados, indicadores de la gestión realizada en las actividades de Inspección, vigilancia y control. Presentar informe mensual en medio físico y</li></ol> |  |

|                                                                                                                    |                                                                                               |        |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDIA<br>MUNICIPAL 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       |

magnético.

JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

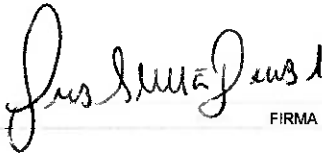
En mi calidad de Secretaria de Despacho, informo que una vez verificada la planta de personal, los cargos y perfiles ubicados para el ejercicio de las funciones de la Secretaría a mi cargo y, de acuerdo con lo establecido en los manuales específicos de funciones y competencias laborales vigentes a la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

Que la Dirección de Vigilancia y Control de la Secretaría de Salud de Chía tiene como meta realizar un total de cinco mil (5.000) acciones de inspección, vigilancia y control en los diferentes establecimientos que se encuentran ubicados y en funcionamiento dentro del territorio, para lo cual necesita tener un equipo de profesionales amplio y con el conocimiento suficiente para poder alcanzar tal cantidad.

Cordialmente,

LUZ STELLA DÍAZ JALLER

NOMBRE



FIRMA