

 <p>HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA E.S.E. NIT. 824.000.785-2</p>	PLANEACION ESTRATEGICA	Código	
		Versión	01
	COMITÉ DE ELECCION	Fecha	21 de junio de 2016
		Formato	

INFORME DE VERIFICACION DE DOCUMENTOS DE INSCRIPCION DE HOJAS DE VIDA PARA EL PROCESO DE ELECCIÓN DEL REPRESENTANTE DE LOS PROFESIONALES DEL AREA ASISTENCIAL ANTE LA JUNTA DIRECTIVA DE LA ESE-HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA.

1. OBJETO: ELECCION DEL REPRESENTANTE DE LOS PROFESIONALES DEL AREA ASISTENCIAL ANTE LA JUNTA DIRECTIVA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA.

2. PARTICIPANTE:

Atendiendo la inscripción dentro del término establecido en el cronograma de la convocatoria de elección de miembro junta directiva de la empresa social del estado Hospital Local de Aguachica, se inscribió el siguiente profesional de la salud de la empresa social del estado Hospital Local de Aguachica:

No	NOMBRE	NUMERO DE CEDULA	PROFESION
1	MARTHA ALEXANDRA QUINTERO SILVA	63.354.293	Medico
2	ELIZABETH GOMEZ MERCADO	49,729.103	enfermero

Se realiza verificación de documentos de inscripción por parte del comité de elección de acuerdo a los términos señalados en la Resolución No 170 de fecha 17 de julio de 2023, Modificada por la Resolución No 175 de fecha 19 de julio de 2023 y Convocatoria de elección de miembro junta directiva de la empresa social del estado Hospital Local de Aguachica.

REQUISITOS DE INSCRIPCION.

MARTHA ALEXANDRA QUINTERO SILVA	
Requisitos	Cumple S/N
Diligenciamiento del formato de inscripción; el cual podrá ser facilitado en la secretaria de gerencia de la ESE.	SI
Formato hoja de vida SIGEP debidamente diligenciado.	SI
Acreditar título profesional de la ciencia de la salud.	SI
Fotocopia del Documento de Identificación legible al 150%.	SI
Documento expedido por la Oficina de Talento Humano que certifique la vinculación.	SI
Certificación bajo la gravedad del juramento de no estar incurso en causal de inhabilidad o incompatibilidad contempladas en la Ley.	SI

	PLANEACION ESTRATEGICA	Código	
		Versión	01
COMITÉ DE ELECCION	Fecha	21 de junio de 2016	
	Formato		

INFORME DE VERIFICACION DE DOCUMENTOS DE INSCRIPCION DE HOJAS DE VIDA PARA EL PROCESO DE ELECCIÓN DEL REPRESENTANTE DE LOS PROFESIONALES DEL AREA ASISTENCIAL ANTE LA JUNTA DIRECTIVA DE LA ESE-HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA.

Certificado de antecedentes judiciales expedido por parte de la Policía Nacional.	SI
Certificado de antecedentes fiscales expedido por parte de la Contraloría General de la Republica.	SI
Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por parte de la Procuraduría General de la Republica.	SI

ELIZABETH GOMEZ MERCADO	
Requisitos	Cumple S/N
Diligenciamiento del formato de inscripción; el cual podrá ser facilitado en la secretaria de gerencia de la ESE.	SI
Formato hoja de vida SIGEP debidamente diligenciado.	SI
Acreditar título profesional de la ciencia de la salud.	SI
Fotocopia del Documento de Identificación legible al 150%.	SI
Documento expedido por la Oficina de Talento Humano que certifique la vinculación.	SI
Certificación bajo la gravedad del juramento de no estar incurso en causal de inhabilidad o incompatibilidad contempladas en la Ley.	SI
Certificado de antecedentes judiciales expedido por parte de la Policía Nacional.	SI
Certificado de antecedentes fiscales expedido por parte de la Contraloría General de la Republica.	SI
Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por parte de la Procuraduría General de la Republica.	SI

CONCLUSION

Que de acuerdo a los requisitos contemplados en la Resolución No 170 de fecha 17 de julio de 2023, Modificada por la Resolución No 175 de fecha 19 de julio de 2023 y Convocatoria de elección de miembro junta directiva de la empresa social del estado Hospital Local de Aguachica, los profesionales de la salud **MARTHA ALEXANDRA QUINTERO SILVA** y **ELIZABETH GOMEZ MERCADO, CUMPLE**, con los requisitos de inscripción.

Por todo lo anterior, el comité de elección **ADMITE** la inscripción de los profesional de la salud **MARTHA ALEXANDRA QUINTERO SILVA** identificada con cedula de ciudadanía numero 63.354.293 y **ELIZABETH GOMEZ MERCADO**, identificado con cedula de ciudadanía numero 49,729.103, para la elección del representante de los profesionales de la

HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA E.S.E.



PLANEACION ESTRATEGICA

COMITÉ DE ELECCION

Código

Versión

01

Fecha

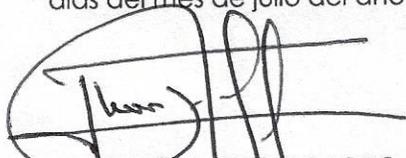
21 de junio de 2016

Formato

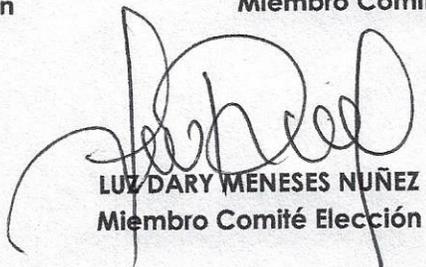
INFORME DE VERIFICACION DE DOCUMENTOS DE INSCRIPCION DE HOJAS DE VIDA PARA EL PROCESO DE ELECCIÓN DEL REPRESENTANTE DE LOS PROFESIONALES DEL AREA ASISTENCIAL ANTE LA JUNTA DIRECTIVA DE LA ESE-HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA.

área asistencial, ante la Junta directiva de la empresa social del estado Hospital Local de Aguachica

Se firma por los intervinientes en el Municipio de Aguachica – Cesar, a los veinticuatro (24) días del mes de julio del año dos mil veintitrés (2023).


JHON JAIRO ANGULO LOBO
Miembro Comité Elección


EDWARD MARTIN BLANCO QUIÑONES
Miembro Comité Elección


LUZ DARY MENESES NUÑEZ
Miembro Comité Elección