

## **INVITACION A PARTICIPAR**

### **LA JUNTA DIRECTIVA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER**

Invita a las personas naturales y/o jurídicas legalmente constituidas para ello, a participar en la designación del grupo de Revisoría Fiscal de la E.S.E. HUS, principal y suplente, para el periodo Abril 1 de 2014 a Marzo 31 de 2016 y que cumpla con los requisitos mínimos de ley más los siguientes parámetros:

#### **FASE I: CRITERIOS HABILITANTES DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA**

1. Revisor Fiscal  
Contador Público: Dos hojas de vida (principal y suplente) con especialización en Revisoría Fiscal, homologable esta de conformidad con la ley (2 años de experiencia), y con mínimo tres (3) años de experiencia profesional certificada en entidades del III nivel del sector salud públicas o privadas.
2. Grupo de apoyo  
Profesional en derecho con especialización en derecho administrativo, publico, contratación estatal o áreas de la salud, homologable esta de conformidad con la ley, y con mínimo dos años de experiencia profesional certificada en entidades del Sector Salud Públicas o Privadas.  
Profesional en Ingeniería civil con especialización en interventoría de obras, homologable en experiencia como interventor de obra civil dos (2) años y con mínimo un (1) año de experiencia profesional certificada en interventoría de obras, en entidades del Sector Público o Privado.  
Médico con especialización en auditoria médica y como mínimo tres (3) años de experiencia profesional certificada en entidades del Sector Salud Públicas o Privadas.

#### **FASE II: CRITERIOS DE EVALUACION (100 PUNTOS)**

Estos criterios aplicaran para el Contador Público que desempeñe personalmente la Revisoría Fiscal (principal).

- Experiencia adicional aportada del Revisor Fiscal. 5 puntos por cada año de experiencia adicional, hasta 30 puntos.
- Formación académica adicional del Revisoría Fiscal. 10 puntos por título adicional de pregrado o especialización, 15 puntos por maestría y 20 puntos por doctorado, hasta 30 puntos.
- Experiencia certificada en los niveles de complejidad de las instituciones prestadoras de servicios de salud. 4 puntos por cada año adicional de II nivel, 5 puntos por cada año adicional de III nivel, hasta 20 puntos.

- Entrevista: hasta 20 puntos. Aspectos administrativos internos, propuesta de trabajo, organización, tiempo de empleo para el ejercicio de su labor, conocimiento del sector salud. (Para la entrevista deberá asistir todo el equipo de trabajo propuesto).

**NOTA 1:** Para las personas jurídicas los factores de ponderación deberán corresponder a la persona natural que avale la propuesta.

#### HONORARIOS:

La ESE HUS pagara mensualmente \$18.000.000, incrementado en el porcentaje del salario mínimo para cada vigencia.

#### PRESENTACION PORPUESTAS:

Las propuestas deben presentarse por escrito, en idioma español, en original y dos (2) copias, foliadas. Las copias deben tener idéntico contenido de documentos que el original. Las hojas de vida con toda la documentación exigida, con los soportes respectivos y debidamente foliados, se presentaran en sobre cerrado y marcado, En original y copia.

#### CRONOGRAMA:

ACTIVIDAD	FECHA
RECEPCION PROPUESTAS	DEL 20 AL 21 DE MARZO DE 2014 A PARTIR DE LAS 7 A.M HASTA LAS 2:30 P.M. EN LA CALLE 31 # 31-50 Tercer piso.
REVISION CRITERIOS HABILITANTES	21 DE MARZO DE 2014
OBSERVACION A LOS RESULTADOS CRITERIOS HABILITANTES	25 DE MARZO DE 2014
RESPUESTA A OBSERVACIONES Y PUBLICACION ADMITIDOS	26 DE MARZO DE 2014
ENTREVISTA(APROXIMADAMENTE 30 MINUTOS POR PROPONENTE)	MARZO 27 DE 2014 A LAS 2PM EN EL BUCARICA UIS CARRERA 19 N°35-02 SALON 217
PUBLICACION DE RESULTADOS DEL PROCESO DE ELECCION	28 DE MARZO DE 2014 A LAS 7 AM A TRAVES DE LA PAGINA WEB DE LA ESE HUS <a href="http://www.hus.gov.co">www.hus.gov.co</a>
OBSERVACIONES A LA EVALUACION	28 DE MARZO DE 2014 A LAS 5 PM
PUBLICACION DE RESULTADOS DEFINITIVOS	31 DE MARZO DE 2014

El no cumplimiento de los requisitos mínimos de formación profesional y experiencia debidamente certificada implica la exclusión del aspirante al proceso de selección. Igualmente, no se permitirá el retiro o entrega de documentación adicional posterior a la fecha y hora de cierre.

**NOTA 2:** Soportes que deben ser allegados de acuerdo al formato (Anexo 1, publicado en la página web [www.hus.gov.co](http://www.hus.gov.co) )

**FACTORES DE DESEMPATE:**

En el evento de presentarse empate entre dos o más de los oferentes, ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER, procederá al desempate de la siguiente manera:

1. Se adjudicará el proceso de selección a la propuesta que haya obtenido el mayor puntaje total en la calificación técnica.
2. Si persiste el empate, se adjudicará mediante sorteo por balotas del cual se dejará constancia en acta firmada por la Entidad.

**NOTA 3:** El proceso de la presente invitación será publicado en la página Web de la ESE HUS [www.hus.gov.co](http://www.hus.gov.co)

**OBLIGACIONES REVISOR FISCAL:**

1. Las establecidas por la Ley y los Estatutos, las concernientes al establecimiento de mecanismos de control operativo eficaz que garanticen el cumplimiento de las obligaciones legales y tributarias en forma oportuna y el adecuado manejo de los negocios en los términos de la ley.
2. Elaborar un plan de trabajo anual en el cual se involucren todas las actividades propias de la revisoría, coordinando previamente los programas de control interno con el fin de cubrir las diferentes áreas buscando hacer eficiente el control.
3. Presentar informes en las Juntas Ordinarias, de auditoría financiera mensual, y trimestralmente, de forma alterna a solicitud de la Junta Directiva, ya sea de auditoría médica, o auditoría de obras o auditoría jurídica, debidamente certificados en concordancia con lo establecido en el reglamento interno y en la ley. Igualmente deberá presentar los informes especiales que le sean requeridos por los organismos de control fiscal y la Junta Directiva.

JUNTA DIRECTIVA DE LA ESE HUS

## ANEXO 1

Señores:

**JUNTA DIRECTIVA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER**  
Bucaramanga

**ASUNTO:** Presentación de propuesta para participar en la designación del grupo de Revisoría Fiscal de la ESE HUS, principal y suplente, para el periodo Abril 1 de 2014 a Marzo 31 de 2016.

Cordial saludo,

Por medio del presente escrito y de la manera más atenta y formal me permito presentar mi propuesta para participar en la designación del grupo de Revisoría Fiscal de la ESE HUS, principal y suplente, para el periodo Abril 1 de 2014 a Marzo 31 de 2016, el día \_\_\_ del \_\_\_ de 2014, procediendo de esta manera a anexar los documentos que a continuación relacionaré:

### 1. DOCUMENTOS

#### REVISOR FISCAL.

No	DOCUMENTOS	FOLIOS
1	Hoja vida personal	
	Copia del título profesional y Acta de grado (Contador público)	
	Copia del título como especialista y Acta de grado (Revisoría Fiscal)	
	Homologación Título por experiencia (como Revisor Fiscal)	
	Experiencia Sector Salud Mínima tres (3) años III Nivel.	
	Copia Tarjeta Profesional	
	Copia Libreta Militar	
	Fotocopia cédula de ciudadanía	
	Fotocopia RUT	
	Certificado judicial	
	Antecedentes disciplinarios	
	Antecedentes fiscales	
	Afiliación seguridad social (copia de afiliación o último pago para personas naturales y para personas jurídicas, certificado firmado por el Revisor Fiscal de existir y en su defecto por el representante legal).	

#### REVISOR FISCAL SUPLENTE.

No	DOCUMENTOS	FOLIOS
1	Hoja vida personal	
	Copia del título profesional y Acta de grado (Contador público)	
	Copia del título como especialista y Acta de grado (Revisoría Fiscal)	

	Homologación Título por Experiencia (como Revisor Fiscal)	
	Experiencia Sector Salud Mínima tres (3) años III Nivel.	
	Copia Tarjeta Profesional	
	Copia Libreta Militar	
	Fotocopia cédula de ciudadanía	
	Fotocopia RUT	
	Certificado judicial	
	Antecedentes disciplinarios	
	Antecedentes fiscales	
	Afiliación seguridad social (copia de afiliación o último pago para personas naturales y para personas jurídicas, certificado firmado por el Revisor Fiscal de existir y en su defecto por el representante legal).	

#### ABOGADO

No	DOCUMENTOS	FOLIOS
1	Hoja vida personal	
	Copia del título profesional y Acta de grado	
	Copia del título como especialista y Acta de grado	
	Homologación Título por Experiencia	
	Experiencia profesional Certificada en Entidades del Sector Salud Públicas o Privadas mínimo dos (2) años	
	Copia Tarjeta Profesional	
	Copia Libreta Militar	
	Fotocopia cédula de ciudadanía	
	Fotocopia RUT	
	Certificado judicial	
	Antecedentes disciplinarios	
	Antecedentes fiscales	
	Afiliación seguridad social (copia de afiliación o último pago para personas naturales y para personas jurídicas, certificado firmado por el Revisor Fiscal de existir y en su defecto por el representante legal).	

#### INGENIERO.

No	DOCUMENTOS	FOLIOS
1	Hoja vida personal	
	Copia del título profesional y Acta de grado	
	Copia del título como especialista y Acta de grado	
	Homologación Título por Experiencia	
	Experiencia como Interventor de obra civil dos (2) años y con mínimo un (1) año experiencia profesional certificada en Interventoría de obras en Entidades del sector Público o Privado	
	Copia Tarjeta Profesional	
	Copia Libreta Militar	
	Fotocopia cédula de ciudadanía	
	Fotocopia RUT	
	Certificado judicial	
	Antecedentes disciplinarios	

	Antecedentes fiscales	
	Afiliación seguridad social (copia de afiliación o último pago para personas naturales y para personas jurídicas, certificado firmado por el Revisor Fiscal de existir y en su defecto por el representante legal).	

**MEDICO.**

No	DOCUMENTOS	FOLIOS
1	Hoja vida personal	
	Copia del título profesional y Acta de grado	
	Copia del título como especialista y Acta de grado	
	Homologación Título por Experiencia	
	Experiencia Profesional certificada en Entidades del Sector Salud Públicas o Privadas mínimo tres (3) años	
	Copia Tarjeta Profesional	
	Copia Libreta Militar	
	Fotocopia cédula de ciudadanía	
	Fotocopia RUT	
	Certificado judicial	
	Antecedentes disciplinarios	
	Antecedentes fiscales	
	Afiliación seguridad social (copia de afiliación o último pago para personas naturales y para personas jurídicas, certificado firmado por el Revisor Fiscal de existir y en su defecto por el representante legal).	

**2. FACTORES DE PONDERACION**

Experiencia adicional aportada por el Revisor Fiscal	Año		Mes		Días		Folios
Formación Académica adicional del Revisor Fiscal	<b>Especialización</b>						
	<b>Maestría</b>						
	<b>Doctorado</b>						
Experiencia Certificada en los niveles de Complejidad de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud	<b>Segundo Nivel</b>			<b>Tercer Nivel</b>			
	<b>Año</b>	<b>Mes</b>	<b>días</b>	<b>Año</b>	<b>Mes</b>	<b>días</b>	

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
C.C.