
	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE</b> <b>NIT. 800037021-7</b> <small>FORMATO DE RESOLUCIONES</small>	<b>HDG-GC-F6</b> <b>Versión 3</b>	
---	---	--------------------------------------	---

**RESOLUCION No. 123 de 2024**  
**(septiembre 27 de 2024)**

**“Por medio de la cual se da continuidad a la convocatoria para la elección del  
Representante del Estamento Científico Externo ante la Junta Directiva del  
Hospital Departamental de Granada E.S.E.”**

El Gerente Hospital Departamental de Granada E.S.E., en uso de sus atribuciones legales y en especial las que son conferidas por el Artículo 7,8 y 9 del Decreto No. 1876 de 1994, el artículo 9 del Decreto 2993 de 2011 y el Acuerdo 241 de 2020 Estatuto del Hospital Departamental de Granada E.S.E.,



**CONSIDERANDO:**

Que el Decreto 1876 de 1994 reguló, en su Artículo 7°, el mecanismo de conformación de la Junta Directiva de las Empresas Sociales del Estado de carácter territorial (municipal, departamental o distrital), indicando su conformación con un número mínimo de seis miembros. En este evento, la Junta se conformará de la siguiente manera: “... 2. los dos (2) representantes del sector científico de la Salud serán designados así: *El segundo miembro será designado entre los candidatos de las ternas propuestas por cada una de las Asociaciones Científicas de las diferentes profesiones de la Salud que funcionen en el área de influencia geográfica de la Empresa Social del Estado. Cada Asociación Científica presentará la terna correspondiente al director Departamental, Distrital o Local de Salud, quien de acuerdo con las calidades científicas y administrativas de los candidatos realizará la selección*”.

Que el numeral 4 del artículo 16 del Acuerdo 241 de 2020, Estatuto del Hospital Departamental de Granada E.S.E., establece que, en relación con el Representante del Estamento Científico de la Localidad, “*será elegido por el Secretario de Salud Departamental entre las ternas propuesta por cada una de las Asociaciones Científicas de las diferentes profesiones de la salud que funcionen en el área de influencia geográfica de la Empresa. Esta convocatoria será efectuada por la Gerencia de la Empresa, con anterioridad de quince (15) días calendarios al día de la elección. Si no hay Asociaciones Científicas en la región, se convocará a través de un medio masivo de comunicación con presencia en el área, a todos los profesionales de la salud del área de influencia del Hospital para que mediante votación directa escojan una terna. Cualquiera que sea el tipo de convocatoria esta elección se efectuará en las instalaciones del Hospital y será coordinada por la Gerencia quien será la responsable de inscribir a los diferentes candidatos que se postulen y presentar la terna resultante de las mayores tres votaciones obtenidas al Secretario Departamental*

	<p align="center"><b>“ UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS ”</b></p> <p align="center">CALLE 15 CARRERA 2 Y 4  TELEFONO 6587800  LINEA GRATUITA : 018000965050  <a href="http://www.hospitalgranada.gov.co">www.hospitalgranada.gov.co</a> E-mail: <a href="mailto:informacionhospitalgranada.gov.co">informacionhospitalgranada.gov.co</a></p>	
---	--	---



	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE</b> <b>NIT. 800037021-7</b> <small>FORMATO DE RESOLUCIONES</small>	<b>HDG-GC-F6</b> <b>Versión 3</b>	
---	---	--------------------------------------	---

*de Salud, quien dispondrá de quince (15) días calendario para hacer designación del representante. Las inscripciones de los aspirantes se realizarán en la Secretaría de la Gerencia del Hospital Departamental de Granada E.S.E., para lo cual deberán anexar la hoja de vida del interesado”.*

Que el Decreto 2993 de 2011 estableció en su Artículo 9 " ... La conformación, elección, período y requisitos de los miembros de la junta directiva de las Empresas Sociales del Estado de segundo y tercer nivel de atención de nivel territorial, continuará rigiéndose por lo previsto en los Decretos 1876 y 1757 de 1994 o las normas que los modifiquen, adicionen o sustituyan".

Que la Representante actual del Sector científico externo ante la Junta Directiva es la Enfermera ASTRID JOHANA PAEZ LENIS, posesionada mediante acta de posesión de fecha 02 de octubre del año 2021 de la Secretaría de Salud del Meta, por un periodo de tres (03) años.

Que, teniendo en cuenta que el periodo para el que fue elegida la representante del Sector Científico Externo de la Institución vence el primero (01) de octubre de dos mil veinticuatro (2024) y de conformidad con lo establecido en el numeral 2 del artículo 7° del Decreto 1876 de 1994, se hace necesario elegir al Representante del Estamento Científico Externo de la E.S.E Hospital Departamental de Granada E.S.E. Directiva para el periodo 2024 -2027.



Que el 10 de septiembre de 2024, mediante la Resolución No.114 de 2024, se convocó a las ASOCIACIONES CIENTIFICAS de las diferentes profesiones de la salud que funcionen en el área de influencia geográfica de la empresa, para que presenten las ternas de candidatos para la elección del Representante del Estamento Científico Externo ante la Junta Directiva del Hospital Departamental de Granada E.S.E., y debían allegar las respectivas ternas a la Gerencia del Hospital Departamental de Granada E.S.E., entre el diez (10) de septiembre y el veinticinco (25) de septiembre de dos mil veinticuatro (2024), para efectos del respectivo análisis.

Que no se presentaron ternas de candidatos por parte de las Asociaciones Científicas, por lo que es necesario dar continuidad al proceso de elección del Representante del Estamento Científico Externo ante la Junta Directiva del Hospital Departamental de Granada E.S.E., por lo que se dará cumplimiento a lo enunciado en el numeral 4 del artículo 16 del Acuerdo 241 de 2020, Estatuto del Hospital Departamental de Granada E.S.E., ya citado y se establecerá la fecha y el procedimiento para la conformación de la terna.

En mérito de lo expuesto,

	<p align="center"><b>“ UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS ”</b></p> <p align="center">CALLE 15 CARRERA 2 Y 4 TELEFONO 6587800 LINEA GRATUITA : 018000965050 <a href="http://www.hospitalgranada.gov.co">www.hospitalgranada.gov.co</a> E-mail: <a href="mailto:informaciónhospitalgranada.gov.co">informaciónhospitalgranada.gov.co</a></p>	
---	---	---



	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE</b> <b>NIT. 800037021-7</b> <small>FORMATO DE RESOLUCIONES</small>	<b>HDG-GC-F6</b> <b>Versión 3</b>	
---	---	--------------------------------------	--

## RESUELVE:

**ARTÍCULO PRIMERO:** Convocar a los profesionales de las diferentes áreas del sector salud que ejercen su actividad profesional en el área de influencia del Hospital Departamental de Granada E.S.E, a postular su nombre como aspirantes a hacer parte de la terna para seleccionar el representante del Estamento Científico Externo de la salud ante la Junta Directiva, de acuerdo a lo expuesto en la parte motiva de la presente convocatoria.

**ARTÍCULO SEGUNDO:** Los profesionales de la salud que aspiren conformar la terna a la que se refiere el presente acto administrativo, deberá poseer título profesional de cualquiera de las disciplinas de la salud y no hallarse incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades contempladas en la Ley.

**ARTICULO TERCERO:** Los profesionales de la salud que aspiren a conformar la terna a la que se refiere el presente acto administrativo deberán inscribir su hoja de vida (Formato Único del Departamento Administrativo de la Función Pública), con los soportes que demuestren su formación académica, el ejercicio profesional en el ámbito público o privado dentro del área de influencia del Hospital y los soportes de antecedentes fiscales, disciplinarios y judiciales, en sobre cerrado y entregado en la Secretaría de la Gerencia del Hospital Departamental de Granada E.S.E., de acuerdo a lo señalado en el cronograma fijado en el anexo No. 1 de la presente Resolución.

**PARAGRAFO PRIMERO:** Los soportes obligatorios para acreditar el cumplimiento de los requisitos a los que se refiere el presente artículo, son los siguientes:

**A. Formación Académica:**



- Diploma o acta de grado de título profesional en cualquier disciplina del área de la salud otorgado por una universidad colombiana reconocida por el Ministerio de Educación o por una universidad extranjera con el respectivo documento de convalidación en Colombia por autoridad competente.

**B. Ejercicio Profesional:**

- Registro profesional en el Departamento del Meta.
- Para profesionales que ejerzan en el ámbito particular: documento de inscripción o de habilitación expedido por la Secretaria Departamental de Salud del Meta.
- Para profesionales que ejerza en el ámbito Institucional del sector privado: documento de inscripción o de habilitación de la IPS expedido por la Secretaria Departamental de Salud del Meta y certificación laboral a nombre del interesado.
- Para profesionales que ejerzan en el ámbito Institucional del sector público: certificación laboral expedida a nombre del interesado o copia del contrato de prestación de servicios que acredite su vinculación con la entidad.

	<p style="text-align: center;"><b>" UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS "</b></p> <p style="text-align: center;">CALLE 15 CARRERA 2 Y 4 TELEFONO 6587800 LINEA GRATUITA : 018000965050 <a href="http://www.hospitalgranada.gov.co">www.hospitalgranada.gov.co</a> E-mail: <a href="mailto:información@hospitalgranada.gov.co">información@hospitalgranada.gov.co</a></p>	
---	---	---



	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE</b> <b>NIT. 800037021-7</b> <small>FORMATO DE RESOLUCIONES</small>	<b>HDG-GC-F6</b> <b>Versión 3</b>	
---	---	--------------------------------------	---

**C. ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS, FISCALES Y JUDICIALES:**

- Certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación.
- Certificado de no inclusión en el boletín de responsables fiscales de la Contraloría General de la República.
- Certificado de antecedentes judiciales emitido por la Policía Nacional.
- Constancia del sistema de registro nacional de medidas correctivas RNMC.
- Consulta RNMC (policia.gov.co)
- Constancia de no estar incurso en inasistencia alimentaria – REDMA. Inicio de Sesión Carpeta Ciudadana Digital (and.gov.co).
- Constancia de no estar incurso en delitos sexuales de la Policía Nacional. Consulta de Inhabilidades (policia.gov.co)

**PARAGRAFO SEGUNDO:** La hoja de vida con los soportes debe entregarse con la carta de presentación de acuerdo al Anexo No.2.

**ARTICULO CUARTO:** La Gerencia del Hospital Departamental de Granada E.S.E., revisará el cumplimiento por parte de los aspirantes inscritos, los requisitos y términos fijados en la presente convocatoria y publicará un listado definitivo de los aspirantes habilitados para participar en la convocatoria, garantizando los procedimientos del debido proceso.

**ARTICULO QUINTO:** Una vez en firme la lista de aspirantes a conformar la terna, la Gerencia del Hospital convocará a una reunión a todos los profesionales de la salud del área de influencia del Hospital Departamental de Granada E.S.E, para la selección del Representante del Estamento Científico de la Salud Externo ante la Junta Directiva mediante voto secreto, conforme al cronograma del proceso.

**PARAGRAFO:** Los profesionales que deseen participar en la reunión señalada para la votación para la conformación de la terna, deben inscribirse ante la Secretaría de la Gerencia, previa verificación del cumplimiento de los requisitos académicos y de ejercicio profesional de acuerdo a los documentos señalados en el párrafo primero del artículo tercero del presente acto administrativo.


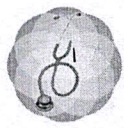
**ARTICULO SEXTO:** La presente Resolución debe ser publicada en la página web del Hospital <https://hospitalgranada.gov.co/portal/> y a través de los medios de comunicación de amplia circulación disponibles en el Municipio de Granada y su área de influencia.

**ARTICULO SEPTIMO.** Para el desarrollo de la reunión se seguirá el siguiente procedimiento:

1. Apertura de inscripción de participantes.

	<p align="center"><b>" UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS "</b></p> <p align="center">CALLE 15 CARRERA 2 Y 4 TELEFONO 6587800 LINEA GRATUITA : 018000965050 <a href="http://www.hospitalgranada.gov.co">www.hospitalgranada.gov.co</a> E-mail: <a href="mailto:informaciónhospitalgranada.gov.co">informaciónhospitalgranada.gov.co</a></p>	
---	---	---



	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE</b> <b>NIT. 800037021-7</b> <small>FORMATO DE RESOLUCIONES</small>	<b>HDG-GC-F6</b> <b>Versión 3</b>	
---	---	--------------------------------------	--

2. Verificación del cumplimiento de requisitos que acrediten su calidad de habilitados para participar de la reunión.
3. Designación de Presidente y Secretario de la reunión, previa postulación entre los mismos participantes.
4. Designación de la Comisión de Escrutinio conformada por tres (3) participantes de la reunión, previa postulación.
5. Presentación del marco legal de las Juntas Directivas de las Empresas Sociales del Estado, en especial en lo referente a los requisitos, funciones y términos del periodo y representación.
6. Presentación de las hojas de vida de los aspirantes inscritos y habilitados para la conformación de la terna.
7. Votación directa, individual y secreta entre todos los profesionales participantes en la reunión.
8. Conteo y escrutinio de los resultados de la votación hecha por la Comisión de Escrutinio designada.
9. Presentación de resultados finales del proceso de votación.

**ARTICULO OCTAVO:** El acta de la reunión con el resultado del proceso de conformación de la terna, será reportada a la Secretaria Departamental de Salud del Meta, para que esta de acuerdo a sus competencias adelante el proceso de elección del Representante del Sector Científico de la Salud Externo ante la Junta Directiva del Hospital Departamental de Granada E.S.E.

**ARTÍCULO NOVENO:** Remítase copia de la Resolución a la Secretaria de Salud del Meta para los fines pertinentes.

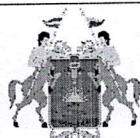
**ARTÍCULO DECIMO:** La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

### **PUBLIQUESE Y CÚMPLASE**



Dada en Granada Meta a los veintisiete (27) días del mes de septiembre de dos mil veinticuatro (2024)

  
**YENY YASMIN ROMERO MORALES**  
**Gerente Hospital Departamental de Granada E.S.E**

Proyectó: Catherine Castro Mancilla (Asesora Jurídica (CPS))

	<p style="text-align: center;"><b>" UN HOSPITAL SEGURO Y HUMANO PARA TODOS "</b></p> <p style="text-align: center;">CALLE 15 CARRERA 2 Y 4 TELEFONO 6587800 LINEA GRATUITA : 018000965050 <a href="http://www.hospitalgranada.gov.co">www.hospitalgranada.gov.co</a> E-mail: <a href="mailto:informaciónhospitalgranada.gov.co">informaciónhospitalgranada.gov.co</a></p>	
---	---	---





	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE</b> <b>NIT. 800037021-7</b> <small>FORMATO DE RESOLUCIONES</small>	<b>HDG-GC-F6</b> <b>Versión 3</b>	
---	---	--------------------------------------	---

### ANEXO No. 1



### CRONOGRAMA DE LA CONVOCATORIA

ACTIVIDAD	FECHA	LUGAR
Publicación de la Convocatoria para la elección del Representante del Sector Científico Externo de la Junta Directiva del HDG E.S.E	Del 27 de septiembre al 4 de octubre de 2024.	Cartelera y página web del Hospital, emisora y periódico del área de influencia.
Recepción de hojas de vida de aspirantes a conformar la terna	Del 27 de septiembre al 4 de octubre de 2024, entre las 7:00 a.m. y 12m y entre las 2:00 p.m. y 6:00 p.m.	Secretaría de la Gerencia del Hospital.
Verificación del cumplimiento de requisitos por parte de los aspirantes a conformar la terna	El 7 y 8 de octubre de 2024.	Gerencia del Hospital.
Publicación de lista de aspirantes habilitados para participar en la conformación de la terna	El 9 de octubre de 2024.	Cartelera y página web del Hospital.
Recepción de reclamaciones presentadas por aspirantes no habilitados para participar en la conformación de la terna	El 10 y 11 de octubre de 2024.	Gerencia del Hospital.
Respuesta a reclamaciones presentadas por aspirantes no habilitados para participar en la conformación de la terna	El 15 y 16 de octubre de 2024.	Gerencia del Hospital.
Publicación definitiva de la lista de aspirantes habilitados para participar en la votación para la conformación de la terna	El 17 de octubre de 2024.	Cartelera y página web del Hospital.
Realización de la reunión para la votación y conformación de la terna	El 18 de octubre de 2024, inicia a las 3:00 p.m. y finaliza a la 5:00 p.m.	Auditorio del Hospital Departamental de Granada E.S.E.



	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE</b> <b>NIT. 800037021-7</b> <small>FORMATO DE RESOLUCIONES</small>	<b>HDG-GC-F6</b>  <b>Versión 3</b>	
---	---	--	--

Remisión de la comunicación a la Secretaria Departamental de Salud del Meta, con la terna resultante de la votación	El 21 de octubre de 2024.	Gerencia del Hospital
Designación del Representante del Estamento Científico de la Salud del Externo ante la Junta Directiva del Hospital Departamental de Granada E.SE.	Por establecer de acuerdo a las indicaciones y agenda de la Secretaria Departamental de Salud del Meta.	Secretaria Departamental de Salud del Meta

	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE</b> <b>NIT. 800037021-7</b> <small>FORMATO DE RESOLUCIONES</small>	<b>HDG-GC-F6</b> <b>Versión 3</b>	
---	---	--------------------------------------	---

**ANEXO No. 2**  
**CARTA DE PRESENTACIÓN HOJA DE VIDA**

Granada- Meta, \_\_\_\_\_ fecha

**Doctora**  
**YENY YASMIN ROMERO MORALES**  
**Gerente**  
**HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E**  
**Ciudad.**

**Referencia:** Aspirante a conformar la terna para la elección del Representante del Estamento Científico Externo de la Salud ante la Junta Directiva del Hospital Departamental de Granada E.S.E.

Yo \_\_\_\_\_, identificado con la cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, de acuerdo al contenido de la Resolución No.123 del 27 de septiembre de 2024, postulo mi hoja de vida para conformar la terna para la elección del Representante del Estamento Científico Externo de la Salud ante la Junta Directiva del Hospital Departamental de Granada E.S.E.

Así mismo declaro:

- Que conozco los términos de referencia de la convocatoria y acepto los requisitos en ella contenidos.
- Que no estoy incurso en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad señaladas en la Ley.

Cordialmente,

Nombre: \_\_\_\_\_

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

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

No. de folios: \_\_\_\_\_