

	HOSPITAL SAN ANTONIO E. S. E.NIT. 890.700.907-8 HERVEO - TOLIMA	
	INVITACION	

Herveo, 01 de abril de 2025

OFICIO No. HSA-2025-169

Señor:

OSCAR GIRALDO GONZALEZ
E.S.M

Asunto: INVITACIÓN

La suscrita Gerente el Hospital San Antonio, se permite invitarla a presentar propuesta de prestación de servicios dentro del siguiente proceso con fundamento en la siguiente información:

TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
ENTIDAD CONTRATANTE	HOSPITAL SAN ANTONIO HERVEO TOLIMA
CDP:	N° 108 NUEVE MILLONES DE PESOS (\$9.000.000,00) M/CTE.
Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO EN SISTEMAS Y APOYO EN ÁREA DE FACTURACIÓN Y CARTERA EN EL HOSPITAL SAN ANTONIO ESE DE HERVEO TOLIMA

Las actividades u obligaciones para ejecutar se encuentran ampliamente descritas en los estudios previos, las cuales deben ser objeto de compromiso en su integridad en la propuesta que se presente ante el Hospital.

Así mismo deberá aportar la siguiente documentación:

1. Presentación de la propuesta (Si aplica)
2. Hoja de vida SIGEP II - Firmada por el Contratista y visada por el encargado
3. Constancia de Inscripción en el Secop II
4. Fotocopia legibles del documento de identidad
5. Copia de tarjeta militar y/o constancia de definición de situación militar menores de 50 años si aplica
6. Registro Único Tributario RUT
7. Certificado de medico ocupacional (máximo 3 años de vigencia) incluyendo carnet de vacunación (tétano, fiebre amarilla, influenza, covid 19, hepatitis b-(asistenciales)) laboratorios (cuadro hemático, perfil lipídico y glicemia)
8. Paz y salvo de IMPUESTO PREDIAL
9. Declaración de Ley 2013 de 2019
10. Soportes Estudios académicos
11. Soportes Experiencia
12. Certificado de afiliación seguridad social (Salud y Pensión) y/o Certificado de aportes al sistema de seguridad social
13. Certificado de Antecedentes Disciplinarios (PROCURADURIA)
14. Certificado de Antecedentes Fiscales (CONTRALORIA)
15. Antecedentes Judiciales (POLICIA)
16. Certificado Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC
17. Antecedentes delitos contra menores de edad

CARRERA 6 No. 6 – 39 BARRIO SAN VICENTE – CELULAR: 3208377370

gerencia@hospitalsanantonio.gov.co

"POR SU SALUD PONEMOS NUESTRO CORAZON"

	HOSPITAL SAN ANTONIO E. S. E.NIT. 890.700.907-8 HERVEO - TOLIMA	
	INVITACION	

18. Certificado del Registro de deudores alimentarios morosos (REDAM)
19. Antecedentes Profesionales (Si aplica) (RETHUS, RESOLUCION DE LA GOBERNACION-PERSONAL ASISTENCIAL, CSJ- ABOGADO, JCC-CONTADOR)
20. Formato tratamiento de datos personales
21. Comunicación certificando que no están incursos en inhabilidades e incompatibilidades ni conflicto de interés
22. Póliza de responsabilidad civil (si aplica)

Cordialmente,


JOSE JAIME GONZALEZ ENCISO
Gerente

Proyectó: Néstor Andrés Cortes Ruiz – Asesor Jurídico