



**E.S.E** CENTRO DE  
SALUD

**HERMANA GERTRUDIS**

AGUADA SANTANDER

NIT. 804.015.154-8

*Tú Salud, Nuestro Deber*

Aguada Santander, Seis (06) de Enero de 2026

Señorita:

**NANCY CHAVARRO SANTAMARIA**

CC 1.005.219.635 de Aguada, Santander

Asunto: Invitación a presentar oferta para la "PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO, EN LO REFERENTE A COADYUVAR EN EL ARCHIVO GENERAL, RECEPCION Y ELABORACION DE DOCUMENTOS EN LAS INSTALACIONES DE LA E.S.E CENTRO DE SALUD HERMANA GERTRUDIS DEL MUNICIPIO DE AGUADA SANTANDER,

Cordial Saludo.

La **E.S.E. CENTRO DE SALUD HERMANA GERTRUDIS** Entidad del orden Municipal, en concordancia con lo establecido en el Manual de Contratación de la Entidad; la invita a presentar propuesta para la "PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO, EN LO REFERENTE A COADYUVAR EN EL ARCHIVO GENERAL, RECEPCION Y ELABORACION DE DOCUMENTOS EN LAS INSTALACIONES DE LA E.S.E CENTRO DE SALUD HERMANA GERTRUDIS DEL MUNICIPIO DE AGUADA SANTANDER.

Para la elaboración de la propuesta le remito copia del estudio previo elaborado para tal fin, el cual contiene los requerimientos exigidos por la entidad para la celebración del respectivo contrato.

La propuesta deberá ser presentada en la **E.S.E. CENTRO DE SALUD HERMANA GERTRUDIS**, o por correo electrónico a la siguiente dirección [gerencia@esecentrodosaludhermanagertrudis-santander.gov.co](mailto:gerencia@esecentrodosaludhermanagertrudis-santander.gov.co), hasta el día Seis (06) de Enero de 2026 y deberá contener los siguientes documentos:

1. Propuesta técnica y económica.
2. Hoja de vida y soportes.
3. Hoja de vida formato del DAFP.
4. Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía
5. Certificado Vigente de Antecedentes Disciplinarios
6. Certificado Vigente de Antecedentes Fiscales
7. Certificación Judicial-Policía Nacional
8. Certificado vigente de Registro Nacional de medidas correctivas – RNMC
9. Certificación vigente de delitos sexuales
10. Certificación vigente REDAM
11. Registro Único Tributario – RUT.
12. Certificado médico Ocupación
13. Certificación de cumplimiento de las obligaciones de seguridad social integral.
14. Certificación de no inhabilidades e incompatibilidades para contratar.
15. Declaración de bienes y rentas.

Cordialmente,

**ADRIANA OTALVARO HERNANDEZ**

**GERENTE**

**ESE CENTRO DE SALUD HERMANA GERTRUDIS.**

[gerencia@esecentrodosaludhermanagertrudis-santander.gov.co](mailto:gerencia@esecentrodosaludhermanagertrudis-santander.gov.co)

[eseaguada@hotmail.com](mailto:eseaguada@hotmail.com)

Calle 2 # 4-03

Tel. 3213727739