	FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-036
	FORMATO SOLICITUD COTIZACIÓN MODALIDAD CONTRATACIÓN DIRECTA SIN OFERTA	Versión N°:	05
		Vigencia:	29-10-2025


SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Fecha: 02 de enero del 2026


Señores:

ADRIANA REBOLLEDO CORREA
CRR 19 A N 893 UNIDAD BAMBU CASA 62 A JAMUNDI
3176995932
Adrianis1974@gmail.com


ADVERTENCIA	LA COTIZACIÓN SOLICITADA SERVIRÁ DE BASE PARA LA ELABORACIÓN DE UN ESTUDIO DE MERCADO Y, POR TANTO, <u>NO OBLIGA A LAS PARTES.</u>
OBJETO	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PROFESIONAL PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM – EMAVI.

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-036
	FORMATO SOLICITUD COTIZACIÓN MODALIDAD CONTRATACIÓN DIRECTA SIN OFERTA	Versión N°:	05
		Vigencia:	29-10-2025

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	<p><u>ACTIVIDADES A DESARROLLAR:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Elaborar y enviar al ESM (jefe de escuadrón asistencial y coordinador de referencia y contra referencia referencia@emavi.edu.co) el censo diario de pacientes adscritos y activos en el "ESM: Escuela militar de aviación Marco Fidel Suarez" hospitalizados en red externa contratada y no contratada. 2. Realizar visita a las entidades de red externa, una vez identificado mediante censo diario el ingreso y/o la estancia de pacientes asignados al ESM- EMAVI. 3. Evaluar en concurrencia de pertinencia, racionalidad técnico-científica, oportunidad, cantidad y calidad de las atenciones de hospitalización y UCI por parte de la red externa contratada en la ciudad de Cali. 4. Realizar el seguimiento a estancias prolongadas e informar a referencia@emavi.edu.co y/o supervisor del contrato. 5. Asistir a comités que impliquen análisis del caso de paciente usuario EMAVI. 6. Realizar registros de auditoría concurrente por paciente, registros de visitas y reportes de casos al escuadrón administrativo del ESM, informes mensuales. 7. Reportar al escuadrón asistencial y a la oficina de Calidad y realizar seguimiento de casos de reingresos hospitalarios. 8. Realizar la auditoría de las cuentas provenientes de la atención prestada por las entidades de la red externa que ofrezcan servicios de urgencias, hospitalarios, cuidado domiciliario, apoyo diagnóstico o consulta especializada que fueran contratadas por el ESM en la ciudad de Cali, dando cumplimiento a la normatividad vigente. 9. Dar cumplimiento a la resolución 416 de 2009 y resolución 3047 de 2008 por medio de las cuales se reglamenta el Manual único de glosas, devoluciones y respuestas, para lo cual deberá realizar los procesos de glosas, trámite de glosas, respuesta a glosas y devoluciones según los plazos estipulados. 10. Realizar las actividades operativas y contables en el proceso de revisión de facturación de cuentas médicas presentadas por las entidades contratadas: listado consolidado, facturas individuales y soportes respectivos. 11. Revisar la documentación y matemáticas de las cuentas medicas verificando: documentos de identificación, estado de afiliación y autorizaciones medicas del paciente para recibir la atención, cumplimiento de los requisitos de las facturas, acciones facturadas contra soportes, correspondencia de valores facturados con tarifas pactadas, códigos, revisión de la sumatoria de ítems de las facturas, concordancia de las facturas individuales con consolidado general y las causas para revisión auditoría médica y las demás establecidas en el contrato o modo de prestación de servicios de salud con la red externa en la ciudad de Cali. 12. Realizar las observaciones a la facturación con respecto a aspectos técnico-científicos (historias clínicas y procedimientos), observaciones técnicas (incompatibilidades con los manuales autorizados, mala codificación de prestaciones, facturación de insumos o prestaciones incluidos en los derechos de sala o de quirófano), observaciones administrativas (errores de suma o calculo, falta de documentación de apoyo, prestación fuera de convenio). 13. Realizar las conciliaciones de glosas, objeciones y devoluciones de facturas revisadas por auditoría medica realizada en la ciudad de Cali.
--------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-036
	FORMATO SOLICITUD COTIZACIÓN MODALIDAD CONTRATACIÓN DIRECTA SIN OFERTA	Versión N°:	05
		Vigencia:	29-10-2025


	<p>14. Entregar la documentación de manera ordenada y desglosada de la facturación para el trámite de pago y soportes correspondientes</p> <p>15. Solicitar a la red externa objeto de la auditoria concurrente los indicadores reportados a la Superintendencia Nacional de Salud, verificando el cumplimiento dentro de los parámetros establecidos y solicitando en los casos que haya lugar el plan de mejoramiento y el seguimiento de los mismos.</p> <p>16. Elaborar informes mensuales al escuadrón administrativo de ESM de las cuentas revisadas en el mes y acumulado, relación de glosas que no han sido solucionadas, glosas en proceso, glosas aceptadas, glosas en conciliación. Informe ejecución de facturación.</p> <p><u>OBLIGACIONES</u></p> <ol style="list-style-type: none"> Reportar en forma inmediata cualquier novedad o accidente de trabajo. Se obliga para con el ESM a NO suministrar información relativa a los servicios que suministra al ESM, así como de las instalaciones de las fuerzas militares de la República de Colombia que conozca o llegare a conocer durante el desarrollo del presente contrato, en caso de incurrir en esta conducta serán sancionados de acuerdo a las normas del código Penal Colombiano a que haya lugar. EL CONTRATISTA asumirá todos los costos que por concepto de elaboración de fichero para ingreso a la Unidad y estudio de seguridad se generen. El contratista deberá entregar cuentas de cobro original y dos copias al supervisor del contrato el último día de cada mes adjuntando los siguientes documentos: fotocopias del último recibo de pago al Sistema General de Seguridad Social: salud, pensiones y Riesgos Profesionales, los cuales son de obligatorio cumplimiento para el pago. <p><u>ENTREGABLES Y FECHAS ESTIMADAS</u></p> <ol style="list-style-type: none"> Mensualmente entregará al supervisor del contrato una bitácora relacionando las actividades ejecutadas durante el periodo correspondiente. 																	
CONDICIONES DE CONTRATACIÓN	PLAZO EJECUCIÓN	Hasta el 31 de diciembre del 2026																
	FORMA DE PAGO	De acuerdo a las políticas del Ministerio de Defensa Nacional el contrato se pagará de acuerdo a la programación de entregas establecidas y se efectuará conforme a los parámetros establecidos en el proceso formal.																
	LUGAR DE EJECUCIÓN	Valle del Cauca – Cali – Escuela Militar de Aviación – Establecimiento de Sanidad Militar 2782																
REQUISITOS TÉCNICOS:	<table border="1"> <thead> <tr> <th>REQUISITOS</th> <th>CON ESTA COTIZACIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Hoja de vida en formato Único de Hoja de Vida de la Función Pública</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>2. Certificados de estudio</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>3. Certificados de experiencia</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>4. Examen preocupacional</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>5. Carne de vacunas</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>6. RETHUS (si aplica)</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>7. BLS (si aplica)</td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table>		REQUISITOS	CON ESTA COTIZACIÓN	1. Hoja de vida en formato Único de Hoja de Vida de la Función Pública	X	2. Certificados de estudio	X	3. Certificados de experiencia	X	4. Examen preocupacional	X	5. Carne de vacunas	X	6. RETHUS (si aplica)	X	7. BLS (si aplica)	X
	REQUISITOS	CON ESTA COTIZACIÓN																
	1. Hoja de vida en formato Único de Hoja de Vida de la Función Pública	X																
	2. Certificados de estudio	X																
	3. Certificados de experiencia	X																
	4. Examen preocupacional	X																
	5. Carne de vacunas	X																
	6. RETHUS (si aplica)	X																
7. BLS (si aplica)	X																	

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-036
	FORMATO SOLICITUD COTIZACIÓN MODALIDAD CONTRATACIÓN DIRECTA SIN OFERTA	Versión N°:	05
		Vigencia:	29-10-2025

REQUISITOS JURÍDICOS:	REQUISITO	CON ESTA COTIZACIÓN
	1. Documento de identidad (persona natural)	X
	2. Constancia de cumplimiento de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y Aportes Parafiscales (Cuando aplique).	X
	3. Compromiso anticorrupción según formato	X
	4. Inhabilidades e incompatibilidades	X
	5. Certificación pago aporte sistema de seguridad social y parafiscales (si a ello hubiere lugar)	X
	6. Certificación de antecedentes disciplinarios	X
	7. Certificación de antecedentes en el boletín de responsables fiscales	X
	8. Certificación de antecedentes judiciales	X
	9. Verificación Registro Nacional de Medidas Correctivas	X
	10. Inhabilidades e incompatibilidades	
	11. Compromiso anticorrupción y antisoborno	X
	12. Acreditación de situación militar (sólo aplica para personas naturales)	X
	13. Certificación o constancia de la no existencia de pluralidad de oferentes en el mercado (Si aplica)	X
	14. Formulario pacto de integridad	X
	15. Autorización tratamiento de datos personales	X
REQUISITOS ECONÓMICOS:	REQUISITO	CON ESTA COTIZACIÓN
	1. RUT	X
	2. Valor de la Cotización de acuerdo a ficha técnica	X
	3. Creación de beneficiario de cuenta según formato y certificación bancaria	X
	4. Bienes y renta	X
PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACIÓN	20 de enero del 2026 enviar al correo ANNE.GUARNIZO@FAC.MIL.CO	


 TC. LINA MARCELA NAVARRO ROMERO

TC. LINA MARCELA NAVARRO ROMERO
 Gerente Proyecto

	FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-036
	FORMATO SOLICITUD COTIZACIÓN	Versión N°:	05
	MODALIDAD CONTRATACIÓN DIRECTA SIN OFERTA	Vigencia:	29-10-2025


SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Fecha: 02 de enero del 2026


Señores:

YENIT CONSTANZA RIVERA ZAMBRANO
 CEL: 3102643900
 Email: conilnrivera@hotmail.com
 Cali, Valle del Cauca


ADVERTENCIA	LA COTIZACIÓN SOLICITADA SERVIRÁ DE BASE PARA LA ELABORACIÓN DE UN ESTUDIO DE MERCADO Y, POR TANTO, NO OBLIGA A LAS PARTES.
OBJETO	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PROFESIONAL PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM – EMAVI.

	FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-036
	FORMATO SOLICITUD COTIZACIÓN MODALIDAD CONTRATACIÓN DIRECTA SIN OFERTA	Versión N°:	05
		Vigencia:	29-10-2025

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	<p><u>ACTIVIDADES A DESARROLLAR:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Para el desarrollo eficiente de las actividades y obligaciones encomendadas al ESM de la Escuela Militar de Aviación Marco Fidel Suarez, encuentra conveniente que el servicio se preste en sus instalaciones y dentro del horario de funcionamiento, o trabajo en casa según las condiciones lo ameriten, lo cual deberá pactarse con el supervisor de contrato previamente. 2. Realizar la revisión y tramite de autorización de las solicitudes correspondientes a las atenciones prestadas a los pacientes del ESM de la Escuela Militar de Aviación Marco Fidel Suarez por consulta externa, internación y urgencias que requieran remisión a la red externa contratada y no contratada, basado en la verificación de la pertinencia médica, al Acuerdo 002 de 2001 y demás documentación emitida desde la JEFSA y la DIGSA. 3. Realizar la verificación de derechos del usuario en el aplicativo SALUD.SIS. 4. Verificar que el servicio solicitado este dentro del Acuerdo 002 de 2001 (plan de servicios de Sanidad Militar y Policía), o normas que lo modifiquen o sustituyan bajo un criterio de pertinencia médica, resumen de historia clínica, orden médica, y de ser necesario solicitar presentación del caso ante el comité técnico científico. 5. Generar las autorizaciones o negaciones de los servicios, de acuerdo a la pertinencia portafolio de servicios, red propia, red local y red contratada; validando a su vez que en el sistema no haya ordenes duplicadas 6. Asesorar a los transcriptoros del ESM de la Escuela Militar de Aviación Marco Fidel Suarez, según sea el caso. 7. Reportar de manera mensual un informe detallado de los procesos de referencia y contrarreferencia, discriminando número de solicitudes tramitadas, autorizadas y negadas, diagnósticos de acuerdo al nivel de complejidad, determinación por profesional y estadísticas de remisión a presentar dentro de los primeros tres días hábiles del mes vencido. 8. Mantener el adecuado uso de las herramientas informáticas, notificando novedades susceptibles de cambio oportunamente. 9. Dar cumplimiento a lo establecido en los manuales vigentes emitidos por la DIGSA Y JEFSA en lo referente a referencia contra referencia y autorizaciones. 10. Verificar la cantidad de los servicios prestados, determinando si éstos proceden y se ejecutan de acuerdo a las necesidades de los usuarios y si son compatibles con los protocolos de atención establecidos o los aceptados por la medicina basada en la evidencia, observando la calidad y el cumplimiento de la normatividad vigente en cuanto al diligenciamiento de los registros clínicos por parte de los profesionales y especialistas en salud (médicos, enfermeros, etc.). 11. Notificar a los supervisores diariamente las autorizaciones generadas de la red contratada. 12. Diligenciar la matriz de seguimiento diaria de las autorizaciones generadas de la red contratada <p><u>OBLIGACIONES</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Reportar en forma inmediata cualquier novedad o accidente de trabajo. 2. Se obliga para con el ESM a NO suministrar información relativa a los servicios que suministra al ESM, así como de las instalaciones de las fuerzas militares de la República
--------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-036
	FORMATO SOLICITUD COTIZACIÓN MODALIDAD CONTRATACIÓN DIRECTA SIN OFERTA	Versión N°:	05
		Vigencia:	29-10-2025


	<p>de Colombia que conozca o llegare a conocer durante el desarrollo del presente contrato, en caso de incurrir en esta conducta serán sancionados de acuerdo a las normas del código Penal Colombiano a que haya lugar.</p> <p>3. EL CONTRATISTA asumirá todos los costos que por concepto de elaboración de fichero para ingreso a la Unidad y estudio de seguridad se generen.</p> <p>4. El contratista deberá entregar cuentas de cobro original y dos copias al supervisor del contrato el último día de cada mes adjuntando los siguientes documentos: fotocopias del último recibo de pago al Sistema General de Seguridad Social: salud, pensiones y Riesgos Profesionales, los cuales son de obligatorio cumplimiento para el pago.</p> <p><u>ENTREGABLES Y FECHAS ESTIMADAS</u></p> <p>1. Mensualmente entregará al supervisor del contrato una bitácora relacionando las actividades ejecutadas durante el periodo correspondiente</p>																	
CONDICIONES DE CONTRATACIÓN	PLAZO EJECUCIÓN	Hasta el 31 de diciembre del 2026																
	FORMA DE PAGO	De acuerdo a las políticas del Ministerio de Defensa Nacional el contrato se pagará de acuerdo a la programación de entregas establecidas y se efectuará conforme a los parámetros establecidos en el proceso formal.																
	LUGAR DE EJECUCIÓN	Valle del Cauca – Cali – Escuela Militar de Aviación – Establecimiento de Sanidad Militar 2782																
REQUISITOS TÉCNICOS:	<table border="1"> <thead> <tr> <th>REQUISITOS</th> <th>CON ESTA COTIZACIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Hoja de vida en formato Único de Hoja de Vida de la Función Pública</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>2. Certificados de estudio</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>3. Certificados de experiencia</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>4. Examen preocupacional</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>5. Carne de vacunas</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>6. RETHUS (si aplica)</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>7. BLS (si aplica)</td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table>		REQUISITOS	CON ESTA COTIZACIÓN	1. Hoja de vida en formato Único de Hoja de Vida de la Función Pública	X	2. Certificados de estudio	X	3. Certificados de experiencia	X	4. Examen preocupacional	X	5. Carne de vacunas	X	6. RETHUS (si aplica)	X	7. BLS (si aplica)	X
	REQUISITOS	CON ESTA COTIZACIÓN																
	1. Hoja de vida en formato Único de Hoja de Vida de la Función Pública	X																
	2. Certificados de estudio	X																
	3. Certificados de experiencia	X																
	4. Examen preocupacional	X																
	5. Carne de vacunas	X																
	6. RETHUS (si aplica)	X																
7. BLS (si aplica)	X																	

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-036
	FORMATO SOLICITUD COTIZACIÓN MODALIDAD CONTRATACIÓN DIRECTA SIN OFERTA	Versión N°:	05
		Vigencia:	29-10-2025

REQUISITOS JURÍDICOS:	REQUISITO	CON ESTA COTIZACIÓN
	1. Documento de identidad (persona natural)	X
	2. Constancia de cumplimiento de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y Aportes Parafiscales (Cuando aplique).	X
	3. Compromiso anticorrupción según formato	X
	4. Inhabilidades e incompatibilidades	X
	5. Certificación pago aporte sistema de seguridad social y parafiscales (si a ello hubiere lugar)	X
	6. Certificación de antecedentes disciplinarios	X
	7. Certificación de antecedentes en el boletín de responsables fiscales	X
	8. Certificación de antecedentes judiciales	X
	9. Verificación Registro Nacional de Medidas Correctivas	X
	10. Inhabilidades e incompatibilidades	
	11. Compromiso anticorrupción y antisoborno	X
	12. Acreditación de situación militar (sólo aplica para personas naturales)	X
	13. Certificación o constancia de la no existencia de pluralidad de oferentes en el mercado (Si aplica)	X
	14. Formulario pacto de integridad	X
	15. Autorización tratamiento de datos personales	X
REQUISITOS ECONÓMICOS:	REQUISITO	CON ESTA COTIZACIÓN
	1. RUT	X
	2. Valor de la Cotización de acuerdo a ficha técnica	X
	3. Creación de beneficiario de cuenta según formato y certificación bancaria	X
	4. Bienes y renta	X
PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACIÓN	20 de enero del 2026 enviar al correo ANNE.GUARNIZO@FAC.MIL.CO	


 TC. LINA MARCELA NAVARRO ROMERO

TC. LINA MARCELA NAVARRO ROMERO
 Gerente Proyecto


	FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-036
	FORMATO SOLICITUD COTIZACIÓN MODALIDAD CONTRATACIÓN DIRECTA SIN OFERTA	Versión N°:	05
		Vigencia:	29-10-2025

SOLICITUD DE COTIZACIÓN


Fecha: 02 de enero del 2026

Señores:
LUZ ANGELA ECHEVERRY CARDONA
CEL: 3136858749
Email: luzca327@hotmail.com
Cali, Valle del Cauca


ADVERTENCIA	LA COTIZACIÓN SOLICITADA SERVIRÁ DE BASE PARA LA ELABORACIÓN DE UN ESTUDIO DE MERCADO Y, POR TANTO, <u>NO OBLIGA A LAS PARTES.</u>
OBJETO	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PROFESIONAL PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM – EMAVI.

	FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-036
	FORMATO SOLICITUD COTIZACIÓN MODALIDAD CONTRATACIÓN DIRECTA SIN OFERTA	Versión N°:	05
		Vigencia:	29-10-2025


ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	<ul style="list-style-type: none"> • Actividades a desarrollar El contratista debe adelantar las siguientes actividades para cumplir el objeto contractual: <ol style="list-style-type: none"> 1. El profesional deberá realizar hasta un mínimo de 30 consulta de trabajo social en los servicios de consulta externa y visitas domiciliarias, para lo cual deberá entregar agenda trimestral. De control del supervisor de contrato. Respetando la normatividad vigente para diligenciamiento de historia clínica. En igual dirección la atención de pacientes en consulta prioritaria o de hospitalización según interconsulta. Teniendo como obligación las evoluciones respectivas en tiempo de registro real. 2. Dar cumplimiento a las funciones en el área de salud de la profesión de trabajo social, según el código de ética de dicha profesión. 3. Atención en las RIAS de manera directa en consulta, para prestar atención desde trabajo social. Con seguimiento especial por frecuencia y reporte a la ruta de maternas, oncológicos, alto costo y niños con retos especiales. 4. Atención en consulta o de manera informal de situaciones familiares o individuales que generan conflicto al interior de las familias, generando herramientas para la resolución de conflictos, toma de decisiones, salud sexual y reproductiva, adolescencia y las temáticas relacionadas con los diferentes procesos que se atienden con niños/ñas, adultos y familias, en consulta externa, en visita domiciliaria o a través de interconsulta en el servicio de prioritaria. 5. Hacer parte activa del equipo de discapacidad, que incluye visitas, juntas, consultas, reportes y tareas propias de la ruta elevadas por Jefsa en su periodicidad informada. Así como la convocatoria para las actividades o eventos que se realizan con la población en discapacidad y la socialización de procesos, procedimientos y/o actividades dentro del Establecimiento para dicha población. 6. Identificar nueva población con discapacidad alimentándola base de datos para caracterización. Y convocar agendamiento para consulta de pacientes que requieran certificación de discapacidad. 7. Asistencia y resocialización al personal implicado del ESM a las mesas técnicas de discapacidad convocadas por entes de control como las Secretarías de Salud Departamental y Municipal. 8. Liderar y dejar reporte escrito de las socializaciones en diferentes encuentros de humanización en la atención de pacientes. 9. Seguimiento y reporte al cumplimiento de planes terapéuticos de los usuarios. 10. Participar en la articulación de redes que permitan el diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de los usuarios para promover el correcto desarrollo del individuo en sus componentes físico y mental, desde las perspectivas individual, social, familiar y laboral. 11. Efectuar todas las tareas contempladas dentro del programa de atención al usuario del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares en cuanto a orientación e información, peticiones quejas y reclamos, auditoría de la calidad en los servicios de salud, humanización del servicio, control social y participación ciudadana, así como todas aquellas actividades que se deriven de la actualización del programa en referencia y aquellas que sean incluidas
--------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	FUERZA AERESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-036
	FORMATO SOLICITUD COTIZACIÓN MODALIDAD CONTRATACIÓN DIRECTA SIN OFERTA	Versión N°:	05
		Vigencia:	29-10-2025

	<p>o modificadas por la DIGSA o JEFSA durante la vigencia del contrato, dando cumplimiento oportuno y completo a las actividades definidas para cada período, de lo cual se generarán los reportes, actas y evidencias correspondientes en los formatos vigentes.</p> <p>12. Realizar la atención al usuario en el módulo ubicado en consulta externa del Establecimiento de Sanidad Militar 02782, en el horario de funcionamiento del ESM.y/o acorde a programación del jefe de área. Realizar de igual manera las coordinaciones pertinentes para la atención de los usuarios en la red interna y externa, con el fin de dar celeridad en casos relacionados con PQR, tutelas, programas especiales, entre otros.</p> <p>13. Realizar seguimiento oportuno a las PQR'S y fallos de tutela, para garantizar el cumplimiento de lo ordenado, gestión según necesidad intervención comunicación con usuarios o familiares de los requerimientos.</p> <p>14. Apoyo en casos especiales para coordinación con entidades de red externa orientando a los pacientes en trámite como autorización y comunicación. Ayudar con persuasión y asertividad a que la conducta del paciente dentro y fuera del ESM-760018302782 sea conveniente para él, los demás usuarios y el equipo de salud, a través de la socialización permanente de los deberes y derechos de los usuarios y el seguimiento a la observancia de los mismos, así como el adecuado uso de los servicios de salud, por medio de comparendos pedagógicos y actividades relacionadas con sanciones educativas, previas a la reactivación en el sistema, cuando haya lugar.</p> <p>15. Ser parte activa en la identificación y solución de conflictos, violencia intrafamiliar, violencia de género y todos aquellos casos que requieran de su intervención. Para lo anterior, deberá realizar actividades de promoción y prevención dirigidas a los usuarios del ESM, orientación y educación en la solución pacífica de sus conflictos a través de la cultura del diálogo y la concertación, así como actividades de intervención cuando se requieran.</p> <p>16. Desarrollar programas para ubicar y completar las redes de apoyo de los usuarios desprotegidos o de bajos recursos económicos. Acompañamiento y seguimiento oportuno de los casos identificados.</p> <p>17. Realizar las visitas de seguimiento y acompañamiento a las instituciones en las que se encuentren en tratamiento usuarios del ESM 760018302782 así como a pacientes que por su condición requieran seguimiento como parte de la atención en salud en casa, de forma individual o como parte del equipo multidisciplinario, según corresponda.</p> <p>18. Efectuar intervención y atención psicosocial individual, familiar y grupal por medio de estudios de caso, para identificar problemática, establecer un plan de atención y activación de rutas, cuando se requiera.</p> <p>19. Dar respuesta oportuna a las solicitudes de usuarios vía correo electrónico; de igual manera la elaboración y/o trazabilidad de respuestas de autoridades competentes según los casos especiales o de internación temporal o permanente.</p> <p>20. Presentar oportunamente reportes que competan dentro de la oficina de atención al usuario, y como parte de la ruta de salud mental; así como los informes que sean solicitados por las diferentes instancias y que sean de su competencia.</p> <p>21. Realizar reporte de inasistencias de manera trimestral. Generando en los procesos de desbloqueo y comparendos pedagógicos a los usuarios educación permanente al usuario de los procesos que deberán incluir uso del portal SIS, derechos y deberes de los usuarios, red externa contratada por el ESM, horarios y demás temas pertinentes.</p> <p>22. Ser parte fundamental en el ESM de la orientación a los usuarios y familiares en procesos de desafiliación, internación, hospitalización, direccionamiento a programas y/o proyectos donde puedan ser apoyados por el estado, gestión para consecución de información de entidades de apoyo a</p>
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-036
	FORMATO SOLICITUD COTIZACIÓN MODALIDAD CONTRATACIÓN DIRECTA SIN OFERTA	Versión N°:	05
		Vigencia:	29-10-2025

	<p>personas que no cuentan con red familiar. Mejorando la calidad de vida del usuario.</p> <p>23. Ser integrante del equipo domiciliario.</p> <p>24. Realización de visitas domiciliarias programa Home Care.</p> <p>25. Realización de visitas domiciliarias estudio socio-económico casos de solicitudes transporte, derechos de petición, quejas de atención domiciliaria, solicitud de inclusión en el programa, casos especiales de salud mental.</p> <p>26. Visitas de seguimiento y acompañamiento a pacientes en hospitalización red externa cuando se requiere por falta de red de apoyo familiar, o instituciones en las que se encuentren en tratamiento usuarios en seguimiento a casos de abandono, o quienes requieran por caso especial seguimiento en forma individual o como parte del equipo interdisciplinario.</p> <p>- Obligaciones del contratista</p> <p>1. El contratista deberá desarrollar las actividades mencionadas durante la jornada establecida por el ESM para la atención de consulta externa por tratarse de un proceso de cara al cliente en un ambiente hospitalario, que requiere la presencia del trabajador social para la resolución de las novedades y cumplimiento de consultas presenciales de atención al usuario siendo parte activa de la red de rias de salud mental.</p> <p>2. Reportar en forma inmediata cualquier novedad o accidente de trabajo.</p> <p>3. Presentar mensualmente cuentas de cobro original y dos copias al supervisor del contrato el último día de cada mes adjuntando los siguientes documentos: fotocopias del último recibo de pago al Sistema General de Seguridad Social: salud, pensiones y Riesgos Profesionales, los cuales son de obligatorio cumplimiento para el pago. Y deberá subir la información requerida de manera mensual en SECOP II.</p> <p>4. Se obliga para con el ESM a NO suministrar información relativa a los servicios que suministra al ESM, así como de las instalaciones de las Fuerzas Militares de la República de Colombia que conozca o llegare a conocer durante el desarrollo del presente contrato, en caso de incurrir en esta conducta serán sancionados de acuerdo con las normas del código Penal Colombiano a que haya lugar.</p>		
CONDICIONES DE CONTRATACIÓN	PLAZO EJECUCIÓN	Hasta el 31 de diciembre del 2026	
	FORMA DE PAGO	De acuerdo a las políticas del Ministerio de Defensa Nacional el contrato se pagará de acuerdo a la programación de entregas establecidas y se efectuará conforme a los parámetros establecidos en el proceso formal.	
	LUGAR DE EJECUCIÓN	Valle del Cauca – Cali – Escuela Militar de Aviación – Establecimiento de Sanidad Militar 2782	
REQUISITOS TÉCNICOS:	REQUISITOS		CON ESTA COTIZACIÓN
	1. Hoja de vida en formato Único de Hoja de Vida de la Función Pública		X
	2. Certificados de estudio		X
	3. Certificados de experiencia		X
	4. Examen preocupacional		X
	5. Carne de vacunas		X
	6. RETHUS (si aplica)		X
	7. BLS (si aplica)		X

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-036
	FORMATO SOLICITUD COTIZACIÓN	Versión N°:	05
	MODALIDAD CONTRATACIÓN DIRECTA SIN OFERTA	Vigencia:	29-10-2025

REQUISITOS JURÍDICOS:	REQUISITO	CON ESTA COTIZACIÓN
	1. Documento de identidad (persona natural)	X
	2. Constancia de cumplimiento de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y Aportes Parafiscales (Cuando aplique).	X
	3. Compromiso anticorrupción según formato	X
	4. Inhabilidades e incompatibilidades	X
	5. Certificación pago aporte sistema de seguridad social y parafiscales (si a ello hubiere lugar)	X
	6. Certificación de antecedentes disciplinarios	X
	7. Certificación de antecedentes en el boletín de responsables fiscales	X
	8. Certificación de antecedentes judiciales	X
	9. Verificación Registro Nacional de Medidas Correctivas	X
	10. Inhabilidades e incompatibilidades	
	11. Compromiso anticorrupción y antisoborno	X
	12. Acreditación de situación militar (sólo aplica para personas naturales)	X
	13. Certificación o constancia de la no existencia de pluralidad de oferentes en el mercado (Si aplica)	X
	14. Formulario pacto de integridad	X
	15. Autorización tratamiento de datos personales	X
REQUISITOS ECONÓMICOS:	REQUISITO	CON ESTA COTIZACIÓN
	1. RUT	X
	2. Valor de la Cotización de acuerdo a ficha técnica	X
	3. Creación de beneficiario de cuenta según formato y certificación bancaria	X
	4. Bienes y renta	X
PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACIÓN	20 de enero del 2026 enviar al correo ANNE.GUARNIZO@FAC.MIL.CO	


 TC. LINA MARCELA NAVARRO ROMERO

TC. LINA MARCELA NAVARRO ROMERO
 Gerente Proyecto