
	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS MUNICIPALES DE CALIMA EL DARIEN EMCALIMA E.I.C.E E.S.P. ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO	
	NIT 805.011.107-7 CÓDIGO UNSPSC 83101500	Versión: 1 Fecha: 22/09/2025
	PROCESO: CONTRATACIÓN	
	NOMBRE DEL DOCUMENTO: INVITACIÓN	Página 1 de 4

Calima El Darién, Enero 24 de 2026.

Señora

MARGARITA LUCIA DE LOS MILAGROS MACIAS FAJARDO
Representante legal UNIDAD DE SALUD OCUPACIONAL S.A.S.

Celular: 3104736060

Correo electrónico: contador@unidadso.com.co

Dirección: Calle 23 B Norte No. 3-52

Calí, Valle del Cauca

Asunto: INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA

Cordial Saludo:

La empresa de Servicios Públicos Domiciliarios Municipales de Calima el Darién EMCALIMA E.I.C.E E.S.P., requiere en la mayor brevedad posible realizar contrato cuyo objeto es. **"SERVICIO DE VALORACIÓN MEDICA - OCUPACIONAL Y VALORACION MEDICA DE SEGUIMIENTO A CASOS ESPECIALES, PARA LOS FUNCIONARIOS Y TRABAJADORES DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS MUNICIPALES DE CALIMA EL DARIÉN EMCALIMA E.S.P. E.I.C.E. E.S.P."**, por ser usted una persona jurídica de idoneidad comprobada para celebrar dicho contrato, se le invita a presentar propuesta.

ACTIVIDADES ESPECIFICAS DEL CONTRATO:



1. Cumplir con las disposiciones generales y específicas para la realización de valoraciones médicas ocupacionales, según lo establecido en la Resolución 2346 de 2007 del Ministerio de la Protección Social.
2. Garantizar el manejo adecuado de la historia clínica y presentar la respectiva certificación conforme a la Resolución 839 de 2017 y la Ley 2015 de 2020.
3. Adjuntar los distintivos de habilitación de los servicios ofertados por la IPS donde se prestará el servicio.
4. Realizar los Exámenes Médicos Periódicos para monitorear la salud ocupacional de los empleados y detectar riesgos laborales.
5. Realizar los Exámenes Médicos por Cambio de Puesto para determinar la aptitud del trabajador en caso de reasignación de funciones o cambios de actividad
6. Realizar valoración y Seguimiento de casos de Accidente de Trabajo de trabajadores que han sufrido accidentes laborales y requieren seguimiento para determinar su evolución.



7. Realizar los Control de Trabajadores con Restricciones Médicas laborales para garantizar la adaptación de sus actividades y condiciones de trabajo.
8. Realizar los Exámenes de Laboratorio Clínico hemograma, glicemia, perfil lipídico.
9. Realizar los Evaluaciones Audio métricas y Espirométricas de trabajadores expuestos a ruido y sustancias inhalatorias.
10. Realizar los Electrocardiogramas para la valoración de la salud cardiovascular de los empleados.
11. Para las valoraciones médicas de seguimiento a casos especiales, el contratista deberá recomendar que cada paciente aporte su historia clínica y ayudas diagnósticas del tratamiento en curso, facilitando así el proceso de seguimiento por parte de la empresa.
12. El contratista deberá garantizar el cumplimiento de la normativa vigente y respetar los derechos de cada paciente en el manejo de la información médica.
13. Realizar Orientación sobre Condiciones de Trabajo Saludables, Recomendaciones para mejorar la ergonomía y reducir riesgos laborales.
14. Mantener el sitio donde se realicen los exámenes en perfecto estado de asepsia y aseo, garantizando la correcta disposición de residuos generados, conforme a la legislación nacional vigente.
15. Presentar los diferentes conceptos médicos u ocupacionales e informes de condiciones de salud debidamente firmados por el profesional responsable.
16. Cumplir con las obligaciones establecidas en el contrato y con las instrucciones del supervisor del contrato.

PRESUPUESTO:

SERVICIOS	CANTIDAD	TARIFA UNITARIA INCLUYE IVA	TOTAL INCLUYE IVA
AUDIOMETRÍA	28	\$27.638	\$773.870
COPROLÓGICO	1	\$19.015	\$19.015
ESPIROMETRÍA	19	\$34.270	\$651.121
ESTUDIO DE CASO	4	\$130.452	\$521.808
FROTIS FARÍNGEO	1	\$17.134	\$17.134
GLICEMIA	28	\$18.037	\$505.033
HEMOGRAMA IV	9	\$24.321	\$218.891
HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL	29	\$39.797	\$1.154.137
KOH DE UÑA	1	\$17.134	\$17.134
OPTOMETRÍA	28	\$32.060	\$897.683
PERFIL HEPÁTICO	18	\$88.550	\$1.593.909
PERFIL LIPÍDICO	28	\$53.067	\$1.485.876

	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS MUNICIPALES DE CALIMA EL DARIEN EMCALIMA E.I.C.E. E.S.P. ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO	
	NIT 805.011.107-7 CÓDIGO UNSPSC 83101500	
	PROCESO: CONTRATACIÓN	Versión: 1 Fecha: 22/09/2025
	NOMBRE DEL DOCUMENTO: INVITACIÓN	Página 3 de 4

PERFIL RENAL	18	\$58.104	\$1.045.877
VALORACIÓN PSICOLÓGICA ALTURAS/CONFINADOS	18	\$148.139	\$2.666.512
VALORACIÓN PSICOSENSOMÉTRICA	1	\$68.427	\$68.427
VALOR TOTAL			\$11.636.427

Bases del proyecto:

Objeto: La EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DEL MUNICIPIO DE CALIMA EL DARIEN EMCALIMA E.I.C.E. E.S.P., requiere dar cumplimiento y hacer el efectivo seguimiento de su Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, de acuerdo a las exigencias definidas para tal fin y en especial a lo definido en el capítulo 6, del Decreto 1072 de 2015, y Resolución 0312 del 2016; este sistema pretende mejorar la calidad de vida y salud de los trabajadores, prevenir los accidentes de trabajo, enfermedades laborales y servir como instrumento para garantizar condiciones dignas de trabajo en nuestra empresa.

Que de acuerdo a lo anteriormente expuesto, se requiere llevar a cabo por parte de la EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS MUNICIPALES DE CALIMA EL DARIÉN EMCALIMA E.S.P. E.I.C.E., la contratación con una persona jurídica de idoneidad, para llevar a cabo, los exámenes medico ocupacionales, con el fin de garantizar las condiciones laborales óptimas para el ejercicio de las labores de los funcionarios y trabajadores de la empresa, y ayudar a prevenir y mitigar riesgos laborales de los que se puedan ver expuestos éstos servidores.

1. Plazo para presentar propuesta: 28 de Enero de 2026, en horario de atención.
2. Sitio de entrega de propuestas: Calle 10 No. # 14 -63 Barrio Colinas III.
3. Valor del contrato y forma de pago: El contrato tiene un Valor de ONCE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE (\$11.636.427), y la forma de pago se cancelarán, mediante acta final, previa presentación de la cuenta de cobro con todos los soportes de pago de seguridad social, informe de actividades y/o ejecución y la certificación de cumplimiento emitida por el supervisor.

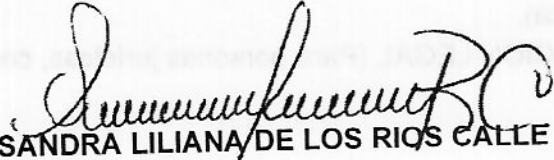
Documentos a adjuntar con la Propuesta.

- FORMATO UNICO HOJA DE VIDA (Función Pública).
- CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL (Para personas jurídicas, con antigüedad NO mayor a 90 días calendario).
- REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO – RUT.
- COPIA CEDULA DE CIUDADANIA (Persona Natural o representante legal si es Persona Jurídica)
- COPIA LIBRETA MILITAR O DEFINICIÓN DE LA SITUACIÓN MILITAR, SEGÚN EL CASO.
- CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS EXPEDIDO POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA (Persona natural y/o la persona jurídica y el



- representante legal, expedido durante los 90 días anteriores a la presentación de documentos).
- CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES EXPEDIDO POR LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA NACIÓN (Persona natural y/o la persona jurídica y el representante legal, expedido durante los 90 días anteriores a la presentación de documentos).
 - CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES EXPEDIDO POR LA POLICIA NACIONAL (Expedido durante los 90 días anteriores a la presentación de documentos).
 - CERTIFICADO MEDIDAS CORRECTIVAS EXPEDIDO POR LA POLICIAN NACIONAL (Expedido durante los 90 días anteriores a la presentación de documentos).
 - CERTIFICADO DE DEUDORES ALIMENTARIOS REDAM (Expedido durante los 90 días anteriores a la presentación de documentos).
 - CERTIFICADO DE CONSULTA IHNABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA MENORES DE EDAD (Expedido durante los 90 días anteriores a la presentación de documentos).
 - CERTIFICADOS DE ESTUDIOS.
 - FOTOCOPIA TARJETA PROFESIONAL / RESOLUCION.
 - CERTIFICADO DE VIGENCIA DE LA MATRICULA PROFESIONAL.
 - ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DE LA RESPECTIVA PROFESIÓN.
 - CERTIFICADOS DE EXPERIENCIA.
 - CERTIFICADO AFILIACION A SALUD O PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL, SEGÚN EL CASO.
 - CERTIFICADO AFILIACION A PENSIONES O PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL, SEGÚN EL CASO.
 - EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL VIGENTE.
 - CERTIFICADO REGISTRO SECOP II (PANTALLAZO USUARIO)
 - CERTIFICACION BANCARIA.
 - CERTIFICADO DE HABILITACIÓN EXPEDIDO POR PARTE DE LA AUTORIDAD COMPETENTE.

Atentamente,


SANDRA LILIANA DE LOS RÍOS CALLE
Gerente