



E.S.E. CENTRO DE SALUD
HERMANA GERTRUDIS
AGUADA SANTANDER
NIT. 804.015.154-8
Tú Salud, Nuestro Deber

Aguada Santander, Veinte (20) de Febrero de 2026

Señorita

SANDRA MILENA QUIROGA ARIZA

C.C. No. 1.005.219.561 DE AGUADA

Aguada Santander.

E. S. M.

Asunto: Invitación a presentar oferta para **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES Y APOYO A LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD Y AREA ASISTENCIAL DE LA ESE CENTRO DE SALUD HERMANA GERTRUDIS 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 ejecutar el objeto contractual: **"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES Y APOYO A LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD Y AREA ASISTENCIAL DE LA ESE CENTRO DE SALUD HERMANA GERTRUDIS 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, hasta el día Veinte (20) de Febrero 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. Certificado Vigente REDAM
11. Registro Único Tributario – RUT.
12. Certificado médico Ocupacional
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 OTÁLVARO HERNÁNDEZ
GERENTE

ESE CENTRO DE SALUD HERMANA GERTRUDIS.

gerencia@esecentrodosaludhermanagertrudis-santander.gov.co

eseaguada@hotmail.com

Calle 2 # 4-03

Tel. 3012707700