Umbita - Boyacá, enero de 2026.

Señor (a):
DAISY YANETH SUAREZ DIAZ
La Ciudad

Ref. Solicitud de Cotización

Cordial Saludo

Atentamente me permito solicitar cotización para la prestación de: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO CITOHISTOLOGA PARA EL PROCESAMIENTO Y LECTURA DE CITOLOGÍAS A LAS USUARIAS DE LA ESE CENTRO DE SALUD SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE UMBITA BOYACÁ.** para lo cual deberá allegar cotización antes del día 6 de enero de 2026.

En virtud del contrato de referencia, se debe tener en cuenta las obligaciones generales y especificas así:

Obligaciones Específicas del Eventual Contratista:

1.Ejecutar las actividades propias del servicio contratado el cual debe realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente documento y siguiendo los procedimientos, normas y protocolos de manejo establecidos para su profesión. 2. Efectuar la lectura de las citologías de las muestras entregadas por la entidad e informar debidamente a la ESE sobre los resultados en el término de tres (03) días hábiles. 3. Orientar a la ESE sobre las fallas o dificultades que se presenten en la ejecución del contrato. 4. Procurar que la lectura de las citologías se realice dentro de los parámetros de eficiencia y calidad. 5. Colaborar con los demás aspectos que determine la ESE Centro de Salud de Sáchica en cuanto al desarrollo del objeto del contrato. 6. Informar a la ESE sobre los hallazgos encontrados, recomendaciones y otros. 7. Consignar por escrito recomendaciones especiales sobre tratamientos, remisión a otros niveles u otros exámenes complementarios requeridos para que el médico general, los tenga en cuenta en el manejo de la paciente. 8. Reportar a patología asumiendo su costo, aquellas citologías cuyo resultado sea POSITIVO. 9. Hacer pruebas de calidad a una muestra aleatoria del 10% de las muestras procesadas las cuales deben ser enviadas a patología al igual que el 100% de las muestras positivas y reportar a ESE informe final de dicha conformación. 10. Adelantar y presentar todos los informes solicitados por la gerencia, y/o supervisor del contrato. 11. Asistir a las capacitaciones programadas dentro de la ejecución de su contrato por la secretaria de salud departamental y/o otra entidad. 12. Las demás que de desprendan de la naturaleza y dispuestas en su propuesta.

ITEM	DESCRIPCIÓN
1	Lectura de Citología Cérvico Uterina

Junto con su oferta deberá anexar los siguientes documentos:

- Copia de Cedula de Ciudadanía (Persona Natural o Representante Legal).
- Carta de Presentación de la propuesta y/o cotización.
- Antecedentes Judiciales (Persona Natural o Representante Legal) expedido por la Policía Nacional con fecha de expedición no superior a 30 días.
- Registro Nacional de Medidas Correctivas (Persona Natural o Representante Legal) expedido por la Policía Nacional con fecha de expedición no superior a 30 días.
- Antecedentes Disciplinarios Persona Natural y Jurídica* expedido por Procuraduría General de la Nación, con fecha de expedición no superior a 30 días.
- Antecedentes Disciplinarios Por Profesión*, con fecha de expedición no superior a 30 días.

- Antecedentes Fiscales Persona Natural y Jurídica* expedido por Contraloría General de la Republica, con fecha de expedición no superior a 30 días.
- Registro de Deudores Alimentarios morosos REDAM de la persona natural o representante legal*.
- Autorización de consulta de inhabilidades por delitos sexuales persona natural o representante legal*.
- Certificados de afiliación a Salud, Pensión y riesgo o planilla de pago se Seguridad Social del mes anterior a la contratación.
- Copia de Registro Único Tributario RUT.
- Cámara de Comercio*
- Formato Declaración de Bienes y Rentas persona natural o jurídica según formato Ley 190 de 1995
- Formato bienes y rentas, conflictos de interés y declaración del impuesto sobre la renta y complementarios, como lo establece la Ley 2013 de 2019.
- Copia de Libreta Militar persona Natural o constancias de haber resuelto su situación militar. (Artículo 42 Ley 1861 de 2017).*
- Tarjeta Profesional, RETHUS.*
- Hoja de vida con soportes.
- Diploma, Acta de Grado, estudios*
- Examen ocupacional no mayor a 3 años*
- Constancia de actualización SIGEP.*
- Certificación Bancaria.
- Certificados de experiencia.
- Certificaciones complementarias de conformidad con el perfil requerido y aplicando la Resolución 3100 de 2019 (Habilitación de servicios de salud)*

* Cuando aplique.

Agradezco la atención prestada y su pronta respuesta.

HEINY CRISTANCHO SALAMANCA
GERENTE
E.S.E. CENTRO DE SALUD SAN RAFAEL DE UMBITA BOYACÁ

Proyectó		Revisó	Aprobó
Nombre	OSCAR YESID RUBIANO HUERTAS	HEINY CRISTANCHO SALAMANCA	HEINY CRISTANCHO SALAMANCA
Cargo	Tesorero	Gerente	Gerente