

Chocontá, Marzo 24 de 2026

Señor@
OLGA LUCIA ARDILA ALARCON
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA

REF: Invitación para la Presentación de Oferta de Servicio

La E.S.E REGION DE SALUD CENTRO ORIENTE ALMEIDAS, Invita por medio del presente documento a presentar propuesta para adelantar proceso de contratación bajo la modalidad de CONTRATACION DIRECTA a fin de suscribir CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS de conformidad con los siguientes ítems:

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERIA PARA LA IMPLEMENTACIÓN, SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE LA ESTRATEGIA MIDA, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA ENTIDAD Y EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.

OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES CONTRACTUALES PARA EJECUTAR

ACTIVIDADES JEFE ESTRATEGIA MIDA

1	Lidera la estrategia MIDA
2	Elaborar el plan de acción anual de la estrategia
3	Liderar las asistencias técnicas programas
4	Elaborar y formalizar el Comité MIDA institucional
5	Realizar y ejecutar el plan de capacitaciones de la estrategia MIDA a todos los funcionarios que presten atención a menores de 5 años
6	Programar y ejecutar reuniones bimestrales del Comité
7	Realizar el Reporte de indicadores de manera bimestrales de la estrategia
8	Participación, asistencia a los diferentes comités internos y externos
9	Realizar jornadas de inducción y reinducción de la estrategia MIDA
10	Formular planes de mejora según hallazgos identificados
11	Seguimiento al plan de mejora
12	Realizar control periódico de inventarios de fórmulas terapéuticas y gestionar la reposición

Chocontá- Cundinamarca
Carrera 4 No. 8-12
PBX: 8561301 xE 119
Email: hospitalchoconta@hotmail.com
Email:contactenos@hospital-sanmartindeporreschoconta.gov.co



San Martín de Porres
Choconta



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
CENTRO ORIENTE ALMEIDAS



Gobernación
Cundinamarca

13	Verificar la disposición y la calibración periódica de los equipos antropométricos
14	Realizar verificación y seguimiento al adecuado registro y análisis de las curvas de crecimiento según Resolución 2465/16
15	Realizar auditoría de historias clínicas para verificar la correcta toma de medidas antropométricas y clasificación adecuada del estado nutricional según res 2465/16
16	Realizar auditoría al cumplimiento del manejo integral del paciente, verificando la adecuada definición del escenario de atención (ambulatorio o intrahospitalario), la implementación del plan de tratamiento individual y la correcta aplicación de las fases de manejo (estabilización, transición y rehabilitación) RES 2350/2
17	Evaluar el manejo nutricional del paciente, verificando la adecuada administración de fórmulas terapéuticas (F75 y FTLC), la tolerancia, evolución nutricional y el cumplimiento en la administración de micronutrientes
18	Realizar seguimiento al egreso del paciente, verificando la entrega de fórmulas terapéuticas, la capacitación al cuidador y las recomendaciones dadas y la programación de citas de control
19	Evaluar la continuidad del proceso de atención mediante el seguimiento a la asistencia a controles y la adherencia al tratamiento ambulatorio
20	Analizar periódicamente los indicadores de seguimiento (adherencia, recuperación, abandono en los tratamientos)
21	Verificar la notificación oportuna y completa de los casos de desnutrición aguda al SIVIGILA
22	Realizar articulación efectiva con las EAPB para garantizar la continuidad del tratamiento
23	Trabajar articuladamente con líder estrategia IAMII y apoyar sus actividades

PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA:

Las propuestas deberán ser presentadas en la Oficina de Contratación de la E.S.E. Región de Salud Centro Oriente Almeidas, ubicada en la Carrera 4 No. 8-12, en horario de 8.00 am a 1.00 pm y de 2.00 pm a 5.00 pm

La propuesta debe ser firmada, junto con los requisitos exigidos.

REGIMEN JURIDICO APLICABLE:

En materia de contratación, la ESE Región de Salud Centro Oriente Almeidas, se rige por las normas de Derecho Privado, conforme al artículo 195, numeral 6 de la Ley 100 de 1993 y el Decreto 1876 de 1994 y el Estatuto de Contratación de la ESE.

PRESUPUESTO OFICIAL

El valor Total de contrato será de **QUINCE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS (\$15.676.267)**

FORMA DE PAGO:

los cuales se cancelarán en pagos mensuales de **TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS (\$3.458.000)**, valor directamente proporcional a las actividades realizadas

Choconta- Cundinamarca
Carrera 4 No. 8-12
PBX: 8561301 -xE 119
Email: hospitalchoonta@hotmail.com
Email:contactenos@hospitalsanmartindeporreschoonta.gov.co

durante el mes, estos se cancelarán previa presentación de la correspondiente factura o cuenta de cobro, anexando la constancia y/o certificación del cumplimiento del objeto contratado y recibido a satisfacción por el hospital, expedida por el supervisor del contrato que delegue la Gerencia de la E.S.E. REGIÓN DE SALUD CENTRO ORIENTE ALMEIDAS Y SUS SEDES DEPENDIENTES, al igual que los documentos que certifiquen el cumplimiento de las obligaciones con la seguridad social, pago correspondiente a salud, pensión, riesgos profesionales, parafiscales y pago de impuestos que le sean aplicables, cuenta que será cancelada dentro de los siguientes 30 días.

LUGAR DE EJECUCIÓN: En la E.S.E. Región De Salud Centro Oriente Almeidas y sus sedes dependientes

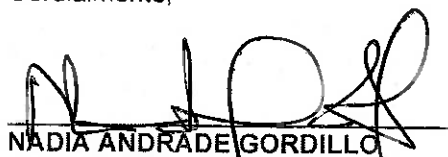
DOCUMENTACION

Para la prestación de servicios de Salud, los proponentes deberán estar inscritos en el registro especial Nacional del Ministerio de Salud (hoy Ministerio de Protección Social) de conformidad con la Ley 10 de 1990. Así mismo deberán anexar:

PROPUESTA DE ACEPTACION DE LA OFERTA
FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA DE LA FUNCION PUBLICA (SIGEP)
FOTOCOPIA LEGIBLE DE LA CEDULA DE CIUDADANIA
CARNET DE VACUNAS (tétano y hepatitis b / esquema al día)
CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES (Expedición No Mayor A 30 Días)
CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS (Expedición No Mayor A 30 Días)
CERTIFICADO RESPONSABILIDAD FISCAL VIGENTE (Expedición No Mayor A 30 Días)
CERTIFICADO REGISTRO NACIONAL MEDIDAS CORRECTIVAS -RMNC POLICIA- (Expedición No Mayor A 30 Días)
CERTIFICADO DE AFILIACION VIGENTE COMO COTIZANTE INDEPENDIENTE AL FONDO DE PENSION (Expedición No Mayor A 30 Días)
CERTIFICADO DE AFILIACION VIGENTE COMO COTIZANTE INDEPENDIENTE A EPS (Expedición No Mayor A 30 Días)
CERTIFICADO DE AFILIACION A ARL COMO INDEPENDIENTE (Expedición No Mayor A 30 Días)
FORMULARIO ÚNICO DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS (SIGEP)
EXAMEN MEDICO LABORAL (expedición no mayor a 3 años)
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO-RUT-(actividad económica a contratar)
CERTIFICACION BANCARIA
CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA
SOPORTES DE ESTUDIO ACORDE AL ROL (Diploma, Acta De Grado Y/O Convalidación)

En el evento de estar interesado en prestar sus servicios en las condiciones antes referidas, agradecemos radicar su oferta, así mismo, se tendrá en cuenta cualquier modificación que de ajuste al proceso que se invita.

Cordialmente,



NADIA ANDRADE GORDILLO
Líder De Bloque Comunitario
E.S.E Región de Salud Centro Oriente Almeidas
Diligenció: Alejandra Medina/Contratista

