



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
CENTRO ORIENTE ALMEIDAS



Gobernación de
Cundinamarca

Chocontá, 01 de abril de 2026

Señor@

PROFESIONAL PARA LA COORDINACION DEL CENTRO DE SALUD DE VILLAPINZON

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: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACION DEL CENTRO DE SALUD DE VILLAPINZON DE LA E.S.E REGION DE SALUD CENTRO ORIENTE ALMEIDAS.

OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES CONTRACTUALES PARA EJECUTAR

ACTIVIDADES COORDINADORA
1. Vigilar la conservación y uso adecuado de la capacidad instalada de los servicios.
2. Organizar las actividades de los profesionales y técnicos del Centro de salud según la necesidad del servicio
3. Planificar, evaluar y vigilar el cumplimiento de agendas de medicina y enfermería del servicio de consulta externa
4. Evaluar la implementación de la Resolución 3280 y garantizar el cumplimiento de metas y la realización de los informes que esta genere.
5. Evaluar la implementación y cumplimiento de la Resolución 3100 en el puesto de salud de Villapinzón
6. Evaluar el adecuado diligenciamiento de las fichas de siviliga y a su vez la notificación en tiempos definidos por la E.S.E
7. Evaluar el cumplimiento de notificación en la plataforma RUAF.
8. Detectar la necesidad de material, dispositivos medico quirúrgicos, medicamentos, equipos biomédicos y gestionar adquisición y/ o mantenimiento de los mismos.
9. Elaborar, asesorar y ejecutar programas de educación y actualización para el personal del centro de salud
10. Planificar, ejecutar, evaluar y hacer seguimiento a las acciones y procedimientos de atención de los pacientes y promover esfuerzos conjuntos y coordinados con el equipo de salud en pro del beneficio del paciente
11. Revisar, auditar las historias clínicas y generar planes de mejora según la necesidad de cumplimiento de la resolución 3280.
12. Promover, implementar y evaluar el programa de seguridad del paciente
13. Recepcionar, investigar, gestionar, y dar respuesta a las quejas, reclamos y felicitaciones que se generen en el centro de salud.
14. Vigilar, coordinar el proceso de referencia y contrareferencia de muestras y usuarios que se generen desde el puesto de Salud
15. Vigilar el cumplimiento de entrega de informes de referencia y contrareferencia.
16. Generar la custodia de documentos manuales que se generen de la valoración médico legal.
17. Mantener la comunicación directa con las diferentes subgerencias de la E.S.E.
18. Las demás que se requieran de acuerdo a la naturaleza del contrato.

Chocontá- Cundinamarca

Carrera 4 No. 8-12

PBX: 8561301 xE 119

Email: hospitalchoconta@hotmail.com

Emailcontactenos@hospitalsanmartindeporreschoconta.gov.co



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
CENTRO ORIENTE ALMEIDAS



Gobernación
Cundinamarca

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 DIECISÉIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS (\$16.768.000)

FORMA DE PAGO:

los cuales se cancelaran en pagos parciales de hasta \$ 4.192.000 valor directamente proporcional a las actividades realizadas 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 REGION 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 AFILIACIÓN VIGENTE COMO COTIZANTE INDEPENDIENTE AL FONDO DE PENSION (Expedición No Mayor A 30 Días)

Chocotá- Cundinamarca

Carrera 4 No. 8-12

PBX: 8561301 xE 119

Email: hospitalchocota@hotmail.com

Emailcontactenos@hospitalsanmartindeporreschocota.gov.co



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
CENTRO ORIENTE ALMEIDAS



Gobernación de
Cundinamarca

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: Nathali Cristancho/Contratista

Chocotá- Cundinamarca
Carrera 4 No. 8-12
PBX: 8561301 xE 119
Email: hospitalchocota@hotmail.com
Emailcontactenos@hospitalsanmartindeporreschocota.gov.co

