



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL LOCAL MAHATES**

NIT.806.007.880-0

Teléfono: 3114292424 - 3205446997

e-mail: hlmahates@outlook.com

Señor:

**KEVIN CABARCAS POMBO**

**ASUNTO: INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA PARA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES.**

**1.1. OBJETO DEL CONTRATO.**

LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL MAHATES, se permite invitarlo a presentar propuesta para: prestar sus servicios profesionales mediante **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO DISEÑADOR GRAFICO, CONTENIDAS EN EL ANEXO TECNICO N° 09, 10 Y 11 EN EL PROGRAMA: GESTION DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES; DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO 2930 DE ENERO 30 DE 2026, CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE BOLIVAR Y ESE HOSPITAL LOCAL MAHATES.**

**1.2 ALCANCE DEL OBJETO**

El contratista deberá, desarrollar actividades, contenidas en el **ANEXO TÉCNICO No. 9, 10 Y 11 EN EL PROGRAMA: GESTION DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.**

**1.3 LOCALIZACION Y/O LUGAR DE EJECUCION DEL OBJETO CONTRACTUAL**

Los municipios de: Municipios priorizados y concertados con las comunidades étnicas: Magangué, María La Baja, San Jacinto, Mompós, El Carmen de Bolívar, Arjona y Turbaco del departamento de Bolívar. ENTIDAD CONTRATANTE.

La entidad pública contratante es la E.S.E. HOSPITAL LOCAL MAHATES, y la persona ejecutora responsable del presente proceso de contratación es la GERENCIA de la entidad.

Para efectos de correspondencia y tramitación:

E.S.E. HOSPITAL LOCAL MAHATES, ubicada en el Barrio Centella Calle 1 carrera 42-124 Mahates Bolívar

\*\*\*\*\*

**“NUESTRO COMPROMISO ES LA CALIDAD”**

Barrio Centella Calle 1 carrera 42-124 Mahates Bolívar



## **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL MAHATES**

NIT.806.007.880-0

Teléfono: 3114292424 - 3205446997

e-mail: [hlmahates@outlook.com](mailto:hlmahates@outlook.com)

### **1.4. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.**

**ESPECIFICAS 1)** Realizará el diseño del material educativo y video, para el despliegue de la actividad. **GENERALES:** **a)** Cumplir de buena fe el objeto contractual. **b)** Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad, en los términos establecidos en el cuadro de asignación de riesgos contenido en los estudios previos y que forma parte integral del contrato. **c)** En general cumplir a cabalidad el objeto del contrato y responder por las actuaciones que realice en cumplimiento del mismo. **d)** Cumplir con las demás obligaciones que se deriven de la esencia o naturaleza del Contrato. **e)** Programar las actividades que deba desarrollar para el cumplimiento del objeto del contrato. **f)** Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato se le impartan por parte de la entidad. **g)** Cumplir con los aportes a los Sistemas Generales de Seguridad Social y aportes Parafiscales, en los términos de la Ley 789 de 2002, el Decreto 1703 de 2002 y demás normas concordantes, requisito que deberá tener en cuenta durante la ejecución y liquidación del contrato. **h)** Las demás inherentes y conexas que se desprendan del objetocontractual.

### **1.5. DOCUMENTOS SOPORTES DE LA PROPUESTA**

Los siguientes documentos se deben anexar a la propuesta, los cuales son necesarios para la celebración del contrato: Hoja de vida SIGEP, fotocopia de la Cedula de Ciudadanía, antecedentes Procuraduría, certificado Contraloría, Rut, certificados de experiencia, certificado de afiliación salud y pensión, copia tarjeta profesional. Dicha propuesta deberá firmarse por el proponente, e indicándose además el documento de identidad.

\*\*\*\*\*

***“NUESTRO COMPROMISO ES LA CALIDAD”***

Barrio Centella Calle 1 carrera 42-124 Mahates Bolívar



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL LOCAL MAHATES**

NIT.806.007.880-0

Teléfono: 3114292424 - 3205446997

e-mail: hlmahates@outlook.com

En la carta de la propuesta se sintetizarán las actividades que comprenden, las cuales se deberán sujetar a las especificaciones y exigencias previstas en los presentes términos y deberán comprender en especial las actividades descritas en el alcance del objeto.

- ◆ El término de duración
- ◆ Precio estimado por el servicio
- ◆ Forma de pago

**1.8. PLAZO DEL CONTRATO**

La duración del contrato será de cuatro (04) MESES, contados a partir de la fecha de suscripción del mismo.

**Plazo para la liquidación:** El presente contrato no es obligatorio su liquidación, salvo que se trate de terminación anticipada, de conformidad, con lo previsto en los arts 60 de la Ley 80 de 1993 y el art 11 de la Ley 1150 de 2007.

**1.9. PRESUPUESTO OFICIAL.**

El valor del presente contrato de prestación de servicios profesionales se estima en la suma de **DOCE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS (\$12.600.000)**, amparados en el presupuesto de la **E.S.E. HOSPITAL LOCAL MAHATES**.

**1.10. FORMA DE PAGO**

La **E.S.E. HOSPITAL LOCAL MAHATES** pagará al contratista de la siguiente forma, El valor del presente contrato se pagará en cuatro (04) cuotas por valor correspondiente a **TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS (\$ 3.150.000)** mensuales, los cuales se pagan previa certificación del servicio suministrado por parte del supervisor del contrato que para el efecto se designa a la SUBGERENTE DE LA ESE, y previa presentación de los comprobantes de pago a las entidades del sistema de seguridad social integral.

**1.11. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL.**

El presupuesto estimado para la presente contratación es la suma de **DOCE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS (\$12.600.000)**.

**NOTA. EL VALOR TOTAL DE LA OFERTA NO PODRÁ EXCEDER LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, EN ESTE EVENTO, LA PROPUESTA SERÁ RECHAZADA.**

\*\*\*\*\*

**“NUESTRO COMPROMISO ES LA CALIDAD”**

Barrio Centella Calle 1 carrera 42-124 Mahates Bolívar



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL LOCAL MAHATES**

NIT.806.007.880-0

Teléfono: 3114292424 - 3205446997

e-mail: hlmahates@outlook.com

**1.12. GARANTIAS.**

Por la modalidad de contratación, no se exige garantías al CONTRATISTA, pues el pago se sujeta al cumplimiento de las obligaciones pactadas.

**1.13. PRESENTACION DE PROPUESTAS**

La presentación de las propuestas se hará en la GERENCIA DE LA ESE, con documentos exigidos para esta contratación de conformidad con la norma existente.

**1.14. INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD.**

El oferente no debe estar impedido por causa de inhabilidades o incompatibilidades para participar y contratar, especialmente por las establecidas en la Constitución Política y en la Ley 80 de 1993. Con la firma de la propuesta se entiende que el oferente no se halla incurso en ninguna causal de incompatibilidad o inhabilidad prevista en la Ley. Cuando la inhabilidad o incompatibilidad sobrevenga en el curso de la selección, se entenderá que el proponente renuncia a su participación en el proceso y a los derechos surgidos del mismo.

Cordialmente,

**ORIGINAL FIRMADO**

**NILSON JOSE CORONEL CANTILLO  
GERENTE**

\*\*\*\*\*

**“NUESTRO COMPROMISO ES LA CALIDAD”**

Barrio Centella Calle 1 carrera 42-124 Mahates Bolívar