

Caimito-Sucre, mayo 12 de 2026.

Señor (a):

**JAIRO EMIRO HEREDIA MIRANDA**

C.C. No. 1.100.247.558

E.S.M.

En mi calidad de Gerente de la E.S.E. Centro de Salud de Caimito, identificada con NIT No. 823001943-0, en ejercicio de lo establecido en el manual de contratación de la entidad (Resolución N° 0429 del 9 de Junio del 2025), respetuosamente me permito invitarlo a que se sirva presentar su propuesta u oferta de conformidad con las especificaciones dadas, para el desarrollo del objeto contractual que a continuación se expone:

**Objeto del Contrato:** El objeto del contrato a celebrarse es la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TECNICO AMBIENTAL DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, CENTRO DE SALUD CAIMITO SUCRE.**

#### 1. Presupuesto Oficial Estimado:

El presupuesto oficial estimado para la ejecución del contrato es la suma **DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL PESOS (\$ 2.691.000,00) MCTE.** Con cargo al presupuesto de la vigencia 2026. El valor total corregido de la oferta no podrá exceder el valor total del presupuesto oficial estimado, de lo contrario la oferta será rechazado.

#### 2. Forma de Pago

La ESE cancelará al contratista el valor del Contrato de la siguiente forma: **i)** un pago por valor de **NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS (\$936.000.00) MCTE,** correspondientes a los días del mes mayo, y **ii).** UN (1) pago mensual por valor de **UN MILLON SETESIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS (\$1.755.000.00) MCTE;** dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la presentación de la respectiva cuenta de cobro, acompañada del informe de actividades, el cual será expedido con base en el cronograma previamente aprobado por el supervisor designado. Los pagos están condicionados a la existencia de recursos en caja y a los trámites administrativos correspondientes.

**PARAGRAFO PRIMERO:** EL CONTRATISTA se obliga a pagar todos los gastos y costas relacionado con el perfeccionamiento y ejecución del presente contrato, de la misma forma autoriza a la E.S.E CENTRO DE SALUD para que del pago a su favor se realicen las deducciones por concepto de los gravámenes tasas y contribuciones nacionales, departamentales y municipales que correspondan al objeto contratado



1207

1955

...

...

...

...

...

...

...

### Documentos integrantes de la Propuesta

La propuesta debe acompañarse de los siguientes documentos:

ÍTEM	DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
1	Propuesta (Debe Contener La Fecha, Y La Forma Como Serán Prestados Los Bienes Y Servicios Requeridos Por La E.S.E)			
2	Formato Único De Hoja De Vida SIGEP			
3	Copia de Acta y Diploma Posgrado			
4	Copia de Acta y Diploma Profesional			
5	Copia de Acta y Diploma técnico o tecnológico Bachiller			
6	Copia de Soporte Vital Básico (Auxiliares de Enfermería) Avanzados( Médicos y Jefes de Enfermería)			
7	Cursos de Primeros Auxilios ( APH) Conductores y Auxiliares de enfermería			
8	Examen de Salud Ocupacional			
9	Soporte Experiencia Laboral			
10	Tarjeta Profesional			
11	Declaración Bienes Y Rentas			
12	Declaración sobre inhabilidades e incompatibilidades para contratar. (esta carta deberá declarar expresamente no hallarse incurso en causal de inhabilidad o incompatibilidad o prohibición para contratar, establecidas en la constitución política y en el ordenamiento legal vigente)			
13	Fotocopia de la cédula de ciudadanía del proponente o representante legal de la empresa jurídica			
14	Copia de la Libreta Militar hombres menores de 50 años			
15	Certificado de responsabilidad fiscal de la Contraloría General De La Nación -Vigente			
16	Certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General De La Nación -Vigente			
17	Certificado de antecedentes judiciales Policía Nacional-Vigente			
18	Fotocopia del Registro Único Tributario Rut, expedido por la DIAN actualizado			
19	RETHUS			
20	Certificado REDAM			
21	Certificado de Inhabilidad por delitos sexuales			
22	Carnet de vacunación Rubeola, Sarampión , Hepatitis B			
23	Póliza de responsabilidad Civil (Médicos, Enfermeras, Auxiliares de enfermería. Psicólogos, Odontólogos, Fonondiologo , Salud Oral )			
24	Acreditación De Afiliación O Pago Al Sistema De Seguridad Social O Parafiscales (Salud Y Pensión)			
25	Certificado Bancario			

2011

2012

2013

2014

2015

2016

2017

2018

2019

2020

2021

2022

2023

2024

2025

2026

2027

2028

2029

2030

26	Certificado de veracidad			
----	--------------------------	--	--	--

**Nota: La ESE verificara:**

- Antecedentes Disciplinarios, consultados en la base de datos de la procuraduría General de la Nación; tanto de la persona natural como persona jurídica si es caso.
- Antecedentes Fiscales consultados en la base de datos Contraloría General de la Nación, tanto de persona natural como de persona jurídica si es del caso.
- Certificado de Antecedentes Judiciales, consultados en la base de datos de la policía Nacionales

**3. Plazo de ejecución presupuestado:**

El término de duración del presente contrato UN (01) MES Y DIECISEIS (16) DIAS, contados desde la suscripción del acta de inicio.

**4. Lugar de Ejecución del contrato:**

El lugar de ejecución del contrato será en el Departamento de Sucre, Municipio de Caimito, sede de la E.S.E. Centro de Salud de Caimito ubicado en la Plaza Principal calle 14 No. 9-11.

**7. Compromiso y Obligaciones del Contratista:**

**7.1. Obligaciones Generales**

- Actuar con suma diligencia, responsabilidad e idoneidad en la ejecución de las actividades contratadas.
- Suscribir el acta de inicio y demás documentos que se generen en desarrollo del contrato.
- Prestar las garantías exigidas por la entidad contratante en los términos y condiciones establecidas en el contrato y realizar su renovación y/o ampliación según le indique la administración cuando haya lugar a solicitarla.
- Presentar un informe detallado de la labor contratada en cada cuenta de cobro o cuando así lo requiera la supervisión.
- Cumplir como contratista independiente con las obligaciones de la seguridad social conforme a la Ley vigente.
- Afiliarse al Sistema General de Seguridad Social en Riesgos Laborales para amparar las actividades realizadas en el objeto del contrato.
- Las demás que por escrito le asigne el Supervisor del contrato y que tenga relación con el objeto contractual.

**7.2. Obligaciones Especificaciones:**

Dear Sir,

I am writing to you regarding the matter of the...

I have received your letter of the 15th...

I am sorry to hear that you are having...

I will be happy to discuss this further...

I am sure that we can find a solution...

I am looking forward to hearing from you...

Yours faithfully,

[Signature]

- Realizar acciones de supervisión en la Limpieza y desinfección ambiental de las diferentes Áreas de la ESE
- Realizar acciones de Supervisión de la correcta segregación de residuos sólidos en las diferentes áreas asistenciales de la ESE.
- Participar en la elaboración de los diferentes informes que se realicen en el área Ambiental
- Actualizar, socializar e implementar el **PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS** y similares **PEGIRASA**
- Organizar, actualizar, implementar y Socializar el Comité GAGAS
- Realizar respectivo seguimiento al comité de Gestión Ambiental y Sanitaria
- Suscribir el acta de inicio y demás documentos que se generen en desarrollo del contrato.
- Prestar las garantías exigidas por la entidad contratante en los términos y condiciones establecidos en el contrato y realizar su renovación y/o ampliación según se le indique la administración cuando haya lugar a solicitarla.
- Presentar un informe detallado de la labor contratada en cada cuenta de cobro o cuando así lo requiera la supervisión
- Cumplir como contratista independiente con las obligaciones de la seguridad social conforme a la Ley vigente
- Las demás que por escrito le asigne el Supervisor del contrato y que tenga relación con el objeto contractual.

### 7.3. Obligaciones de la Entidad

- Cancelar en forma oportuna los valores causados por la ejecución del contrato.
- Suministrar la información y los documentos e información necesaria para lo establecido en el objeto del presente contrato, siempre que se requieran y que se encuentren en poder de la entidad.
- Dar aviso oportuno al contratista de cualquier inconveniente que se ocasione durante la vigencia del contrato.

Si es de su interés ofrecer sus servicios profesionales, por favor hacerlos llegar de manera inmediata vía Email o física la respectiva propuesta u oferta de servicios, a nuestras oficinas ubicadas en la plaza principal calle 14 N° 9-11 del municipio de Caimito, Sucre o al correo electrónico [esecensaludcaimito@gmail.com](mailto:esecensaludcaimito@gmail.com)

Atentamente,



**MAXIMO ISAIAS CARRIAZO ZULETA**  
Gerente

11/17/87



11/17/87