San Martín de los Llanos, 26 de junio de 2026

Señor:
YAMIT RAFAEL AMADO CUETO
CC. 1.129.566.838 de Barranquilla, Atlántico
Dirección: Cra 70 # 47-45
Número Telefónico: 302 387 0781
Email: yamitamado@hotmail.com

REFERENCIA: INVITACION A PRESENTAR PROPUESTA

OBJETO: ESTUDIOS PREVIOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN O PROFESIONALES CUYO OBJETO ES "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL REALIZANDO ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE URGENCIAS, HOSPITALIZACION Y CONSULTA EXTERNA EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS"

Cordial Saludo;

La Empresa Social del Estado Hospital Local de San Martín de los Llanos, le invita a presentar propuesta de acuerdo a la necesidad presentada por parte dela Subgerencia, y los documentos previos que soportan el presente proceso de contratación, de acuerdo a los siguientes parámetros:

ENTREGA DE LA PROPUESTA:	Máximo dentro de los tres (03) días hábiles siguientes a la recepción de la invitación a presentar propuesta
VIGENCIA DE LA PROPUESTA:	El oferente deberá determinar en su propuesta el termino de vigencia del valor propuesto, el cual no podrá ser menor a treinta (30) días.
FORMA DE PRESENTACION DE LA OFERTA:	El plazo en que comedidamente solicitamos sea entregada la propuesta es de máximo tres (3) días hábiles después de recepcionada la invitación en las instalaciones de la Empresa Social Del Estado Hospital Local de San Martin de Los Llanos, ubicado en la *calle 4 N° 7-34, Barrio Camoa, San Martin – Meta.*

En ese sentido, se sugiere tener en cuenta las siguientes condiciones mínimas establecidas del objeto a contratar, así:

OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL REALIZANDO ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE URGENCIAS, HOSPITALIZACION Y CONSULTA EXTERNA EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS

TIPO DE CONTRATO	Dada su naturaleza jurídica el presente es un **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** de conformidad con lo establecido en el artículo 15 del Estatuto de contratación
PLAZO EN EL QUE SE REQUIERE LA NECESIDAD	A PARTIR DEL ACTA DE INICIO, HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026
VALOR	CUARENTA Y NUEVE MILLONES OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS (**$ 49.083.840)** M/CTE.
FORMA DE PAGO	**El HOSPITAL** pagará al **CONTRATISTA** el valor del presente contrato por medio de seis (06) pagos mensuales así: seis pagos por un valor máximo de OCHO MILLONES CIENTO OCHENTA MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS **($8.180.640)** M/CTE, teniendo en cuenta que el pago será proporcional al servicio prestado. **PARAGRAFO PRIMERO:** El valor hora, se cancelará a TREINTA Y CUATRO MIL OCHENTA Y SEIS PESOS **($34.086)** M/CTE. **PARAGRAFO SEGUNDO:** Los pagos mensuales serán el producto de los servicios realizados previa presentación de los siguientes requisitos. **a.** Informes de actividades en donde se pueda verificar el cumplimiento de las obligaciones del contrato. **b.** cuenta de cobro. **c.** Documento para verificación del cumplimiento de las obligaciones con el sistema general de seguridad social (sistemas de salud y pensiones). En ningún caso la sumatoria de los pagos podrá superar el valor total del contrato.
CLASIFICADOR UNSPSC	El servicio técnico requerido esta codificado en el clasificador de bienes y servicios UNSPSC como se indica en la Tabla 1, a continuación:

Clasificación UNSPSC	Segmento	Familia	Clase
85101600	Servicios de Salud	Servicios Integrales de salud	Personas de soporte de prestación de servicios de salud

LUGAR DE EJECUCIÓN	El Contratista Seleccionado desarrollara las actividades objeto del contrato en el Municipio de San Martin De Los Llanos – Meta, en las instalaciones de La Empresa Social del Estado Hospital Local de San Martín de los Llanos o donde se requiera realizar campañas o brigadas de salud dentro del Municipio.
ACTIVIDADES A DESARROLLAR DE CONFORMIDAD CON EL OBJETO A CONTRATAR	***URGENCIAS:*** **1.** Prestar en forma inmediata la atención de urgencias, diligenciando los documentos de remisión, interconsulta y órdenes médicas cuando se requieran. **2**. Dar la atención al paciente de acuerdo a su grado de compromiso o afectación, previamente clasificado en el triage. **3.** Prestar en forma inmediata la atención de urgencias y hacer la remisión de los pacientes de acuerdo al sistema de referencia y contra referencia. **4.** Identificar y clasificar por grado de severidad la patología por la cual el paciente consulta. **5.** Orientar la atención del paciente hasta estabilizar su cuadro clínico, minimizando con cada acción los factores de riesgo **6.** Definir el nivel de complejidad que el paciente requiere para la continuidad de su atención, con lo cual garantice la recuperación. **7**. En caso de que el paciente pueda ser manejado en la institución, se

	determina la conducta a seguir y se transfiere a las otras unidades funcionales. (Observación, Procedimientos, hospitalización, unidad cuidados intermedios, consulta especializada). **8.** Si el paciente requiere manejo de un II o III nivel, efectuar los trámites administrativos asistenciales inherentes a la remisión de los pacientes de acuerdo al sistema de referencia y contra referencia, buscando garantizar la oportuna y correcta ubicación de los usuarios en el nivel correspondiente. 9. De acuerdo a cada uno de los protocolos de atención, garantizar que el paciente reciba el correspondiente tratamiento, se realiza seguimiento de la evolución, para finalmente darle de alta con las recomendaciones médicas respectivas. **10.** Asignar fechas de controles posteriores ambulatorios. **11.** Referir a la especialidad respectiva de acuerdo a su evolución. **12.** Realizar la epicrisis, órdenes de salida, cita control, incapacidades y demás documentos necesarios para el egreso del paciente. **13.** Aplicar normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio y correcto diligenciamiento de registros y de historias clínicas. **14.** Cumplir estrictamente las normas de bioseguridad, prevención y control de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS), seguridad del paciente, protocolos institucionales, guías clínicas, procedimientos asistenciales y disposiciones del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud, de conformidad con la normatividad vigente especialmente lo establecido en el Decreto 780 de 2016, la Resolución 3100 de 2019 y demás normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan.**15.** Realizar las funciones de Médico Legista de la zona realizando reconocimientos de medicina legal. **16.** Ejercer las demás actividades que le sean asignadas por su jefe inmediato de acuerdo con la naturaleza del cargo. ***HOSPITALIZACION:*** Realizar la ronda a los pacientes, verificar y consignar en la historia clínica su evolución. **2.** Realizar las órdenes para el adecuado proceso de recuperación del paciente. **3.** Realizar las interconsultas pertinentes y remisiones necesarias de acuerdo a la evolución del paciente **4.** Realizar la epicrisis, órdenes de salida, cita control, incapacidades y demás documentos necesarios para el egreso del paciente. **5.** Solicitar las ayudas diagnósticas necesarias para el adecuado diagnóstico y tratamiento de los pacientes. **6.** Ordenar rehabilitación para concluir el proceso de recuperación del paciente, de acuerdo a la patología presentada por el paciente. **7**. Ejercer las demás actividades de acuerdo con la naturaleza del cargo. ***CONSULTA EXTERNA:*** **1.** Prestar los servicios profesionales de Medicina General correspondientes al primer nivel de atención. **2.** Realizar consulta médica de Detección Temprana según agenda programada. **3.** Realizar consulta médica de Enfermedad General según agenda programada. **4.** Realizar consulta médica del programa de control del riesgo (crónicos) según agenda programada. **5.** Realizar lectura de resultados de Laboratorio y/o apoyo diagnóstico según agenda programada. **6.** Realizar procedimientos menores de acuerdo a las necesidades del paciente y según el nivel de complejidad de la IPS. **7.** Realizar demanda inducida a los diferentes programas de Detección Temprana y Protección Específica según población objeto de cada programa. **8.** Realizar

	remisiones a nivel de mayor complejidad según lo requiera el estado de salud del paciente. **9.** Realizar atención médica en actividades extramurales y/o agendas extraordinarias que programe la institución. **10.** Diligenciar en Historia Clínica los respectivos registros clínicos de las actividades realizadas a cada uno de los pacientes atendidos. **11.** Diligenciar y actualizar diariamente bases de datos institucionales implementados según el programa o servicio de atención. **12.** Realizar el diligenciamiento inmediato de ficha de notificación obligatoria de enfermedades de interés en salud Publica según aplique el caso y hacer entrega al Profesional de Vigilancia Institucional. **13.** Diligenciar ficha institucional de novedades especiales según aplique y de acuerdo a los lineamientos institucionales. **14.** Planificar y ejecutar actividades de educación dirigidas al personal de salud y comunidad según asignación **15.** Las demás actividades inherentes al objeto contractual. ***CONDICIONES DE BIOSEGURIDAD:*** **1.** Mantener una adecuada higiene personal durante toda la jornada asistencial, garantizando condiciones que minimicen el riesgo de contaminación cruzada y transmisión de microorganismos. **2.** Mantener las uñas cortas, limpias, naturales y sin esmalte, gel, acrílico, extensiones, decoraciones o cualquier elemento que dificulte el adecuado lavado y desinfección de manos o incremente el riesgo de infección asociada a la atención en salud. **3.** Mantener el cabello completamente recogido durante la prestación del servicio, utilizando los elementos de protección que determine la institución cuando las condiciones del servicio lo requieran. **4.** Abstenerse de utilizar anillos, pulseras, relojes, manillas, accesorios colgantes, joyas u otros elementos que interfieran con la higiene de manos, el uso de elementos de protección personal o la seguridad del paciente. **5.** Portar permanentemente el uniforme limpio, en buen estado y conforme a los lineamientos establecidos por la institución prestadora de servicios de salud.
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	Además de todo lo anteriormente para el cabal cumplimiento del objeto contractual el contratista deberá: **1.** Utilizar todos sus conocimientos en el apoyo al Hospital y ejercer sus actividades con honestidad, eficiencia y calidad, dentro de un ambiente de cordialidad y respeto para los demás. **2.** Guardar la debida reserva y confidencialidad sobre los documentos que le sean entregados o tenga conocimiento con ocasión de la ejecución del contrato. **3.** Mantener estricta confidencialidad sobre toda la información obtenida durante el desarrollo de sus actividades, absteniéndose de divulgarla, comentarla, compartirla, reproducirla o utilizarla para fines distintos a los estrictamente relacionados con la atención en salud. **4.** Abstenerse de suministrar información de pacientes a terceros no autorizados, incluyendo familiares, acompañantes, otros pacientes, medios de comunicación o cualquier persona ajena al proceso asistencial, salvo autorización expresa del paciente o por mandato legal o judicial. **5.** No tomar, captar, grabar, almacenar, reproducir, transmitir ni divulgar fotografías, videos, audios, imágenes, documentos o cualquier otro registro de pacientes, historias clínicas, procedimientos, instalaciones o información institucional mediante teléfonos móviles, cámaras, dispositivos electrónicos o cualquier otro medio, salvo autorización previa, expresa y escrita de la institución y del paciente

	cuando legalmente corresponda. **6.** Afiliarse al sistema de seguridad social integral. **7.** Realizar los pagos mensuales por concepto de seguridad social integral, sobre el 40% bruto del valor mensual. En ningún caso la base gravable podrá ser menor al salario mínimo mensual legal vigente. **8.** Entregar al supervisor del contrato junto con el informe mensual, copia legible del comprobante de pago del aporte mensual al Sistema de Seguridad Social integral en los términos señalados en la Ley. **9.** El contratista debe demostrar buen manejo de las relaciones interpersonales, ser diligente y responsable.**10.** Suscribir las actas correspondientes para el desarrollo del objeto contractual y presentar los informes mensuales de ejecución contractual. **11.** Asistir y participar en las capacitaciones, entrenamientos, y actividades de actualización programadas por la institución. **12.** No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de hacer u omitir algún hecho. **13.** Responder por sus actuaciones u omisiones derivadas de la celebración del presente contrato y de la ejecución del mismo. **14.** Asumir todos los costos que genere la legalización del presente contrato. **15.** Realizar las demás obligaciones de acuerdo con su competencia profesional y que sean inherentes al objeto contractual. **16.** Demás actividades que contribuyan al cumplimiento del objeto contractual. **17**. Dar noticia inmediata al supervisor de las novedades que puedan ocasionar la parálisis en la ejecución del contrato. **18.** Coordinar la entrega de los elementos utilizados para desarrollar el objeto del contrato al supervisor.
SUPERVISION	La supervisión del cumplimiento estricto del objeto de la contratación estará a cargo de la **SUBGERENTE** de la Empresa Social del Estado Hospital Local de San Martín de los Llanos, o quien haga sus veces

De acuerdo a lo anterior, se requiere que cumpla con los siguientes requisitos y se remita la documentación que se indica a continuación:

REQUISITOS DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA	De conformidad con lo dispuesto en el manual de contratación de la Empresa Social del Estado Hospital Local de San Martín de los Llanos y teniendo en cuenta que se trata de contratar SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA, la selección del contratista se desarrollará mediante la modalidad de CONTRATACION DIRECTA causal "PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, DE SALUD Y DE APOYO A LA GESTIÓN", razón por la cual se realizará una invitación directa a presentar oferta a una persona natural que cumpla los requisitos exigidos en el presente estudio, en razón que no se requiere la obtención de varias ofertas. El contratista deberá acreditar los siguientes requisitos: **a) IDONEIDAD:**

	PERSONA NATURAL: Profesional en Medicina debidamente titulado, Sin inhabilidades ni conflicto de intereses para suscribir contratos con la E.S.E Hospital local de San Martin de los Llanos, y con la capacidad jurídica para suscribir contratos. b) **EXPERIENCIA:** Se requiere que tenga experiencia relacionada con el objeto contractual.

DOCUMENTOS REQUERIDOS POR LA ENTIDAD

1	*Hoja de vida de la Función Pública SIGEP II - **Actualizada***
2	*Declaración Juramentada de Bienes y Rentas **vigencia anterior*** *Realizar con el siguiente link: https://www.funcionpublica.gov.co/fdci/login/auth*
3	*Fotocopia de la Cedula al **150%***
4	Libreta Militar si es Hombre y aplica
5	Diploma (**Bachiller, técnico, tecnólogo, profesional, etc.**).
6	Acta de Grado (**Bachiller, técnico, tecnólogo, profesional, etc.**).
7	Tarjera Profesional
8	**RETHUS**
9	Póliza de responsabilidad Civil de acuerdo a la profesión (**NO menor a 100 SMLV**)
10	Cursos: • CURSO DE INTEGRIDAD, TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN – **EVA FUNCION PUBLICA** • CURSO DE HUMANIZACION EN SERVICIOS DE SALUD • SOPORTE VITAL AVANZADO • CURSO DE AIEPI CLINICO Y COMUNITARIO • CURSO DE ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL • CURSO IVE (INTERRUPCION VOLUNTARIA DEL EMBARAZO) • CURSO MANEJO DEL DUELO • CURSO DE ATENCION EN SITUACION DE SALUD MENTAL • CURSO DE ATENCION A VICTIMAS DE CONFLICTO ARMADO • CURSO SEGURIDAD DEL PACIENTE • CURSO MISION MEDICA CRUZ ROJA • CURSO DE ATENCIÓN A VICTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUÍMICOS • CURSO IAMI • CURSO DE ASESORIA EN PRUEBAS DE VIH • CURSO DE ENTRENAMIENTO EN COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO O METODOS ANTICONCEPCIÓN • CURSO DIAGNOSTICO Y RUTA DE DESNUTRICION RESOLUCIÓN 2350 DE 2020 • CUIDADO DEL DONANTE • ACTUALIZACIÓN DE TOMA DE CITOLOGÍA (https://campusvirtual.cancer.gov.co/plan-estudios/cursos/actualizacion_toma_citologia/) • PRIMERA AYUDA PSICOLÓGICA (PAP) EN EL MANEJO DE EMERGENCIAS – **OPS** • CESACIÓN TABÁQUICA (https://campusvirtual.cancer.gov.co/plan-estudios/cursos/cesacion-tabaquica/) • CURSO VIRTUAL SOBRE MEDICION AUTOMATICA PRECISA DE LA PRESION ARTERIAL - **OPS**

	• PRECAUCIONES BASICAS HIGIENE DE MANOS - **OPS** • DIAGNOSTICO Y MANEJO DEL DENGUE – **OPS** • TÉCNICAS DE INSPECCIÓN VISUAL VIA VILI (https://campusvirtual.cancer.gov.co/plan-estudios/cursos/inspeccion_viavilli/) • DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE MAMA (https://campusvirtual.cancer.gov.co/plan-estudios/cursos/cancer_de_%20mama/) • DETECCIÓN TEMPRANA DEL CÁNCER GÁSTRICO (https://campusvirtual.cancer.gov.co/plan-estudios/cursos/cancer_gastrico/) • CURSO DE LA GARANTÍA Y CONTROL DE LA CALIDAD PARA SERVICIOS DE MAMOGRAFÍA (https://campusvirtual.cancer.gov.co/plan-estudios/cursos/servicio_de_mamografia/) • CURSO DE DETECCIÓN TEMPRANA DE COLON Y RECTO (https://campusvirtual.cancer.gov.co/plan-estudios/cursos/cancer_colon_y_recto/) • CURSO DE DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER INFANTIL (https://campusvirtual.cancer.gov.co/plan-estudios/cursos/cancer_infantil/) • ESTANDARIZACIÓN DEL REPORTE DE MAMOGRAFÍA (https://campusvirtual.cancer.gov.co/plan-estudios/cursos/reporte_de_mamografia/) • PREVENCIÓN Y DETECCIÓN DEL CÁNCER DE PIEL (https://campusvirtual.cancer.gov.co/plan-estudios/cursos/cancer_de_piel/) • DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE LA CAVIDAD ORAL Y OROFARINGE (https://campusvirtual.cancer.gov.co/plan-estudios/cursos/cancer_oral/) • CURSO DE SEGURIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL CÁNCER DEL CUELLO UTERINO (VPH) (https://campusvirtual.cancer.gov.co/plan-estudios/cursos/vacuna_cancer_de_cuello_uterino/) • DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE PULMÓN (https://campusvirtual.cancer.gov.co/plan-estudios/cursos/pulmon/) • IMPLEMENTACIÓN DE RECOMENDACIONES EN DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER https://campusvirtual.cancer.gov.co/plan-estudios/cursos/recomendaciones-deteccion-cancer/index.html) • CURSOS DE ACTUALIZACIÓN Y RETROALIMENTACIÓN EN EL ÁREA QUE SE DESEMPEÑA
11	Soportar Experiencia laboral en orden cronológico
12	Certificado de antecedentes (**SIBOR**) - Contraloría General de la Republica
13	Certificado de antecedentes disciplinarios (**SIRI**) - Procuraduría General de la Nación
14	Antecedentes Judiciales
15	Certificado de antecedentes del sistema **Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC** - Policía Nacional de Colombia
16	Certificado de consulta de **Inhabilidades de Delitos Sexuales contra menores de 18 años** – Ley 1918 de 2018 – Emitido para la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO – HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS - NIT N.º 892.000.458-6
17	Formato - **NO ESTAR INCURSO EN CAUSALES DE CONFLICTOS DE INTERESES,INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD - Hospital**
18	Certificado **REDAM** | Registro de Deudores Alimentarios Morosos
19	Antecedentes Disciplinarios de acuerdo a la profesión https://www.tribunalnacionaldeeticamedica.org/certificados/generar/
20	Certificación de afiliación a Salud (**Independiente**)
21	Certificación de aflicción a Pensión
22	Certificación de afiliación a riesgos Laborales
23	Carne de Vacunas • Hepatitis B, si cumple el esquema deberá traer titulación de las mismas • Tétano y difteria TD • Sarampión, rubeola y paperas • Meningitis

	• Influenza • Fiebre Amarilla Covid - 19
24	**EXAMEN DE INGRESO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR** (peso, tensión arterial, IMC, talla), vigencia tres (3) años
25	**RUT** actualizado
26	Certificación Bancaria actualizada

Cordialmente,

CAYETANO PAEZ SAAVEDRA
Gerente
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

Revisó: Cristian Felipe Suarez Aguilar – Subgerente	*Aprobó: Dr. Cayetano Páez Saavedra – Gerente*	*Digitó: Claudia Liliana Barreto Vega - Profesional de apoyo CPS 003 de 2026*