Yopal, agosto de 2026

Señora
ELIZABETH CALERO OCAMPO
Ciudad

Referencia: Invitación a presentar propuesta

En cumplimiento de las normas de contratación me permito invitarle a presentar propuesta para desarrollar el siguiente objeto;

Objeto del futuro contrato	PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA DIRECCIÓN OPERATIVA DE SALUD DE CAPRESOCA EPS, PARA LA RECEPCIÓN Y ORIENTACIÓN DE LOS USUARIOS, EL TRÁMITE DE SOLICITUDES DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, LA GESTIÓN OPERATIVA DE CASOS PRIORITARIOS Y EL SEGUIMIENTO DE LAS ATENCIONES REALIZADAS A TRAVÉS DE LOS DIFERENTES CANALES INSTITUCIONALES.

Las actividades a desarrollar y todas las condiciones que regirán el futuro contrato que llegare a celebrarse se encuentran enmarcadas dentro del estudio previo, del cual se anexa copia simple.

Condiciones de presentación de la propuesta: Deberá realizarse dentro de los tres (3) días hábiles siguientes al recibo de esta invitación y deberá radicarse con los siguientes documentos: 1. El formato de aceptación de condiciones contractuales, del cual se anexa copia. 2. Documentos de orden jurídico y documentos de orden técnico relacionados en este oficio dependiendo del tipo de contrato que se pretenda celebrar.

DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR LA PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Las propuestas que no estén acompañas de los requisitos que a continuación se relacionan no serán tenidas en cuenta.

A. REQUISITOS DE ORDEN JURÍDICO:

Estos requisitos son obligatorios para todo aquel que se invite a presentar propuesta, el presentador de la propuesta deberá seleccionar el cuadro correspondiente, dependiendo si es persona jurídica o natural

TIPO DE PERSONA CON LA QUE SE VA A CELEBRAR EL CONTRATO	
Persona natural y/o con establecimiento de comercio	X
Persona jurídica	

ITEM	REQUISITOS PARA PERSONA NATURAL	CUMPLE
1	Formato único de hoja de vida del SIGEP, con la información actualizada en pagina	X
2	Declaración de bienes, renta y conflicto de interés Ley 2013 de 2019	X
3	Formato Conocimiento Proveedor FO-GJ-22 diligenciado y aprobado por la oficina correspondiente. El cual se adjunta con la presente	X
4	Certificación de afiliación al sistema de seguridad social (salud y pensión) actualizado	X
5	Certificado de antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales y certificación de medidas correctivas actualizados a la fecha de la documentación presentada.	X

6	Certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por Junta de contadores (Contadores)	NO APLICA
7	Certificado de Antecedentes de COPNIA (Ingenieros)	NO APLICA
8	Certificado de Antecedentes de la Rama Judicial (Abogados)	NO APLICA
9	Certificado de Inhabilidades por Delitos Sexuales Contra Menores de 18 años. Ley 1918 de 2018- POLICIA NACIONAL	X
10	Certificación de implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo expedida máximo dentro del año inmediatamente anterior.	NO APLICA
11	Certificado Registro de Deudores Alimentarios Morosos- REDAM	X
12	Examen médico ocupacional vigente	X
13	Copia de la cedula de ciudadanía legible	X
14	Tarjeta profesional si aplica	NO APLICA
15	Libreta militar (hombres menores de 50 años)	NO APLICA
16	RUT (actualizado)	X
17	Acreditación de Estudios: Diplomas De bachiller, acta de grado, pregrado, posgrado (cuando aplique), cursos cuando aplique.	X
18	Registro único Nacional de Talento Humano en Salud- RETHUS (Cuando aplique)	NO APLICA
19	Acreditación de Experiencia Laboral	X

ITEM	REQUISITOS PARA PERSONA NATURAL Y/O CON ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO	CUMPLE
1	Certificado de matrícula mercantil de Cámara de Comercio	NO APLICA
2	Formato Conocimiento Proveedor FO-GJ-22 diligenciado y aprobado por la oficina correspondiente. El cual se adjunta con la presente	NO APLICA
3	Certificación de afiliación al sistema de seguridad social (salud y pensión) actualizado	NO APLICA
4	Certificado de antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales y certificación de medidas correctivas actualizados a la fecha de la documentación presentada.	NO APLICA
5	Certificación de implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo expedida máximo dentro del año inmediatamente anterior.	NO APLICA
6	Copia de la cedula de ciudadanía legible	NO APLICA
7	Libreta militar (hombres menores de 50 años)	NO APLICA
8	RUT (actualizado)	NO APLICA

B. REQUISITOS DE ORDEN TÉCNICO DE CONFORMIDAD CON EL TIPO DE CONTRATO QUE SE VA A CELEBRAR.

Cuadro No. 1		
ITEM	REQUISITOS PARA CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD IPS PUBLICA, PRIVADA Y/O PROFESIONAL INDEPENDIENTE	Supervisor debe Indicar NO APLICA en caso de que no aplique algún requisito.
1	Propuesta de prestación de servicios de salud especificando: Capacidad de oferta por servicios relacionando numero de profesionales (numero de horas exclusivas para Capresoca EPS), capacidad instalada (numero de consultorios de acuerdo con los servicios ofertados), tarifas de cada uno de los servicios ofertados, modalidad de capitación o evento y tarifas de medicamentos e insumos.	NO APLICA
2	Tarifas en Excel y medio magnético especificando códigos CUPS o CUMS con su descripción y valor en la estructura del formato establecido por la EPS.	NO APLICA
3	Portafolio de servicios institucional.	NO APLICA

4	Constancia de autoevaluación en cumplimiento de la resolución 3100 de 2019	NO APLICA
5	Soporte de la suficiencia para prestar los servicios por contratar. (este soporte de suficiencia debe ser estimado a partir de la capacidad instalada, frente a las condiciones demográficas y epidemiológicas de la población que el contratante, en este caso Capresoca EPS, requiere atender con el desarrollo del futuro contrato).	NO APLICA
6	Estar inscrito y habilitado en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud REPS	NO APLICA
7	Indicadores de calidad en la prestación de servicios, (definidos en el sistema de información para la calidad del sistema obligatorio de garantías de calidad de atención en salud). Último trimestre reportado pantallazo de reporte.	NO APLICA
8	Acto administrativo de autorización y monto a contratar de la IPS	NO APLICA
9	Acto administrativo de creación de la IPS.	NO APLICA
10	Acto administrativo de nombramiento del representante legal.	NO APLICA
11	Acta de posesión del representante legal.	NO APLICA
12	Copia de la póliza de responsabilidad civil profesional vigente.	NO APLICA
13	Soporte de pago de tasa a la Supersalud.	NO APLICA
14	Documentación debe ser radica en carpeta 4 solapas plastificada color amarillo o blanca	NO APLICA

Atentamente,

JOYCE SMITH LAMUS DUARTE
Directora Operativa de Salud
Capresoca EPS

Proyecto: YAMIRNA FONSECA MERCADO
TECNOLOGO DE APOYO