Guaranda – sucre, 01 de septiembre de 2026

**Señora**
**JULIETH ESTHER ROYERO RUDAS**
**E S M**

**REF.:** Invitación para presentar propuesta.

Con fundamento en la Ley 100 de 1993, Decreto No.1876 de 1994 y al Estatuto y Manual Interno de Contratación de la Entidad, me dirijo a usted, con el propósito de invitarle a que presente propuesta a la E.S.E con las especificaciones dadas, para el desarrollo del objeto contractual que a continuación se expresa:

**OBJETO:** ***PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA JEFE PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE CONFORMIDAD CON EL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CIMG-001-2026 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE GUARANDA Y LA ESE CENTRO DE SALUD.***

**OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: 1.** Desarrollar las actividades concernientes al Plan de Intervenciones colectivas de la vigencia 2026 de conformidad al anexo técnico 1 del convenio CI-MG-001-2026 suscrito entre el Municipio de Guaranda y la ESE Centro de Salud de Guaranda. **2.** Participar en cada una de las actividades desarrolladas en los diferentes territorios y micro territorios definidos en el anexo 3 del convenio CI-MG-001-2026 suscrito entre el Municipio de Guaranda y la ESE Centro de Salud de Guaranda. **3.** Desarrollar en GUARANDA acuerdos intersectoriales que aseguren la concurrencia de recursos para garantizar el acceso continuo e integral a la atención en salud de la población. **4.** Fomentar en GUARANDA la movilización y organización social en salud, promoviendo la participación de la comunidad en cada una de las actividades determinadas en el PIC y en cada uno de los entornos referenciados en la resolución 1597 de 2025. **5.** Implementar en GUARANDA programas que promuevan entornos saludables en contextos rurales, urbanos y periurbanos, mejorando la calidad de vida de la población. **6.** Garantizar la implementación de la resolución 3280 de 2015 en cada una de las actividades determinadas en el Plan de Intervenciones Colectivas de la vigencia 2026. **7.** Participar en los equipos básicos de salud que brinden atención primaria y promuevan la salud en la comunidad. **8.** Apoyar las jornadas de desparasitación masiva en las instituciones educativas priorizadas, zonas vulnerables identificadas por APS, basado en los lineamientos del programa nacional de desparasitación. **9.** Tomar y presentar ante la E.S.E, las respectivas evidencias sobre las actividades desarrolladas, las cuales deberá enseñar debidamente impresas y en medio

magnético, tales como fotografías y/o videos de la actividad que se ejecute. **10.** Presentar constancia de pago de seguridad social y el respectivo informe mensual de actividades, en cumplimiento del contrato. **11.** Las demás obligaciones necesarias para el cumplimento del objeto contractual que le sean encomendadas por el supervisor asignado

**PRESUPUESTO OFICIAL:** el presupuesto estimado es la suma DIECISEIS MILLONES DE PESOS ($16.000.000) M/CTE

**PLAZO:** El término de duración del presente contrato es de cuatro (4) meses y previo registro presupuestal y suscripción del acta de inicio.

**SEGUIMIENTO Y CONTROL**: Lo ejercerá la enfermera de jefe del área de promoción y mantenimiento de la E.S.E., quien deberá controlar su correcta ejecución y cumplimiento de las obligaciones emanadas del contrato, verificando el cabal cumplimiento de las obligaciones de El CONTRATISTA.

**FORMA DE PAGO:** La Empresa Social del Estado Centro de Salud de Guaranda, pagara al contratista el valor del contrato en cuatro ( tras la prestación del servicio, previa certificación del cumplimiento del objeto del contrato por parte del supervisor y presentación por parte del contratista el informe de 04) mensualidades vencidas por la suma de CUATRO MILLONES DE PESOS ($4.000.000) previa certificación del cumplimiento del objeto del contrato por parte del supervisor y prestación por parte del contratista el informe de ejecución de actividades y los soportes de pago al sistema de seguridad social integral de acuerdo con la normatividad vigente y demás requerimientos de Ley.

**IDENTIFICACION DEL CONTRATO**: El contrato a celebrar es de prestación de servicios profesionales.

**PLAZO DE ENTREGA DE PROPUESTA**: Hasta el 01 de septiembre del 2026 a las 2:00 pm.

**DOCUMENTOS**: Los siguientes documentos deberán entregarse junto con la propuesta.

| | |
|---|---|
| **LISTA DE CHEQUEO DE DOCUMENTOS Y/O REQUERIMIENTOS PARA LA CONTRATACION DE PRESTACION DE SERVICIO**<br><br>**(PERSONA NATURAL O JURIDICA)** | F-JC-01 Versión: 01 |

Contrato No: _____Contratista: _____
C.C. ó Nit:_____

| DOCUMENTO DE SOPORTE | CUMPLE | APLICA |
|---|---|---|

| | SI | NO | SI | NO |
|---|---|---|---|---|
| Estudios previos | | | | |
| Disponibilidad presupuestal | | | | |
| Propuesta del contratista | | | | |
| Certificación de Servicios Administrativos (constancia que no hay personal de planta suficiente). | | | | |
| Formato único de Hoja de Vida del **SIGEP, actualizada firmada y con foto actual** (Personal Natural o Jurídica) | | | | |
| Declaración de Bienes y Rentas (Persona Natural) | | | | |
| Copia Cedula de Ciudadanía **al 150%** (Persona Natural o Representante legal de la Persona Jurídica) | | | | |
| Certificado de Existencia y Representación legal (Persona Jurídica) o Matricula Mercantil (Persona Natural). | | | | |
| Copia Registro único Tributario (RUT) Códigos para apoyo, técnico y tecnólogo (8211 o 8299) Códigos para profesionales (7490 o código según su profesión) | | | | |
| Certificado de Antecedentes Judiciales (Persona Natural). (Policía Nacional) Actualizado | | | | |
| Certificado del Sistema de Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC (Persona Natural). (Policía Nacional) Actualizado | | | | |
| Certificado de Antecedentes Disciplinarios. (Procuraduría) Actualizado | | | | |
| Certificado Antecedentes Fiscales. (Contraloría) Actualizado | | | | |
| Certificado del Sistema de Consulta de Inhabilidades Ley 1918 de 2018 (Actualizado) | | | | |
| Constancia de afiliación seguridad social (salud y pensiones) y planilla del último pago de la seguridad social. Si no vienen afiliados con anterioridad, pueden hacerlo después de firmado el contrato | | | | |
| Examen médico pre-ocupacional. (No mayor a 3 años) | | | | |
| Copia de diplomas, certificados, actas de grado, etc. | | | | |
| Certificados de experiencia laboral (Si la persona actualmente tiene contrato con el Municipio, no debe aportar los certificados) | | | | |
| Copia de la Tarjeta Profesional (Cuando sea necesario) ejemplo: Abogado, Ingeniero, Contador etc. | | | | |
| Certificado de antecedentes disciplinarios (Cuando sea necesario) ejemplo: Abogado, Ingeniero, Contador | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Copia de la libreta militar o certificado que acredite la situación militar definida (hombres menores de 50 años). | | | | |
| Declaración Juramentada de Inhabilidades e Incompatibilidades actualizada | | | | |
| Contrato | | | | |
| Compromiso | | | | |
| Acta de aprobación de pólizas y pólizas | | | | |
| Acta de inicio | | | | |
| Designación para supervisión y vigilancia | | | | |

Atentamente

**ELVIA KARINA ZAMBRANO PASCUALES**
**GERENTE.**

***ORIGINAL FIRMADO***

| | NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| **Elaboró** | Luz Dayana Espitia Guerra | Abogada Contratista | |
| **Reviso:** | Juan Carlos Noriega Luna | Asesor jurídico | |