Santiago de Cali, 21 octubre de 2026

Señor,
JONATHAN ALEXIS PARRA VALDES
Consultores integrales parra y asociados
Calle 49- 111 28 SUR torre 3
Celular: (316) 845 9067

Asunto: Invitación a presentar documentación para celebrar Contrato de Prestación de Servicios Persona Natural.

De manera atenta me permito informarle que **LA RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E.**, pretende celebrar un Contrato de Prestación de Servicios, cuyo objeto es "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REVISIÓN, PROCESAMIENTO DE LOS REGISTROS ASIGNADOS, REFACTURACIÓN Y RADICACIÓN DE LAS CUENTAS DE LOS SERVICIOS DE SALUD PRESTADOS POR LA RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E. QUE PRESENTAN INCONSISTENCIA, FUERON GLOSADAS Y DEVUELTAS POR LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE PAGO, INCLUYE LA GENERACIÓN DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Y DE LOS RIPS EN LAS ESTRUCTURAS TÉCNICAS EXIGIDAS POR LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LA RADICACIÓN ANTE CADA ENTIDAD Y LA ENTREGA DE LOS CERTIFICADOS DE RADICACIÓN Y REPORTES DE CONTROL".**

En desarrollo del proceso precontractual de la entidad, la **RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E.,** está interesada en recibir su oferta, con el objeto de asegurar la ejecución del servicio requerido, cuyas condiciones se describen a continuación, en documento que contiene todas las especificaciones requeridas y las bases para la presentación de la propuesta.

Los documentos que debe presentar son los siguientes:

ítem	DOCUMENTOS SOLICITADOS	CUMPLE SI	NO
1	Propuesta económica.	X	
2	Formato único de hoja de vida de la DAFP persona jurídica	X	
3	Fotocopia del Rut de la persona natural (fecha de impresión **no mayor a 30 días**)	X	
4	Fotocopia de cedula de ciudadanía de la persona natural	X	
5	Certificado de antecedentes de responsabilidad fiscal de la contraloría general – de la persona natural (**consulta no mayor a 30 días**)	X	
6	Certificado de antecedentes disciplinarios de la procuraduría general – de la persona natural (**consulta no mayor a 30 días**)	X	
7	Antecedentes judiciales de la policía nacional de la persona natural (**consulta no mayor a 30 días**)	X	
8	Certificado de medidas correctivas persona natural-página policía nacional (**consulta no mayor a 30 días**)	X	
9	Formato autorización consulta inhabilidades por delitos sexuales a menores de edad de la persona natural	X	
10	Certificado de consulta de inhabilidades por delitos sexuales a menores de edad de la persona natural (**lo consulta e imprime el área jurídica**)	X	
11	Formato declaración inhabilidades e incompatibilidades diligenciado por la persona natural	X	
12	Certificaciones de experiencia	X	
13	Copia de diploma y acta de grado	X	

Vigilado Supersalud

14	Tarjeta profesional cuando la actividad lo exija	X	
15	Antecedentes de la Profesión en la entidad que certifica		X
16	Rethus (Profesionales de la rama de la salud cuando aplique)		X
17	Póliza de responsabilidad civil (solo médicos)		X
18	Examen médico pre ocupacional (**3 años vigencia**)	X	
19	Certificado de buenas prácticas de manipulación de alimentos **(contrato de suministro de dietas hospitalarias o alimentación)**		X
20	Certificado de pago seguridad social- planilla de pago	X	
21	Certificado de pago de afiliación a la EPS	X	
22	Certificado de pago de afiliación Al Fondo de Pensiones	X	
23	Comprobante de inscripción factura electrónica		X
24	Consulta en el Portal Anticorrupción de Colombia (PACO) https://portal.paco.gov.co/	X	
25	Diligenciar formulario SARLAF https://desqubra.com.co/listas/public/formularios_conocimiento/responder_formulario_c/128/4/353/72	X	
26	Formato solicitud de transferencia electrónica persona natural	X	
27	Certificación bancaria	X	
28	REDAM		

Atentamente,

SANDRA LILIANA VELASQUEZ NARANJO
Gerente
Red de Salud del Oriente E.S.E.

Proyectó: Hellen Dayanna Gonzalez- Profesional Agremiada HD
Revisó: Leonardo Medina Patiño– Jefe Asesor Jurídico

Vigilado Supersalud