NIT: 812003817-1

E.S.E CAMU momil

DE CORAZÓN COMPROMETIDOS CON TU BIENESTAR

MOMIL, septiembre 28 de 2026

Señora:
YULY DEL CARMEN ZAPATA COAVAS
C.C. No 50.883.096 Exp en Momil - Cordoba
E.S.D.

REF: INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA.
REFERENCIA: SOLICITUD A PRESENTAR PROPUESTA PARA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DE LA ESE CAMU MOMIL

Con fundamento en el estatuto interno de contratación de la ESE CAMU DE MOMIL-CORDOBA, consagrado en la resolución 042 de 2025 manual de contratación de la ESE CAMU DE MOMIL, me dirijo a ustedes respetuosamente, con el fin de invitarlos oficialmente a presentar ofertas a la ESE CAMU DE MOMIL, de conformidad con las especificaciones dadas para el desarrollo del objeto contractual que a continuación se detalla:

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DE LA ESE CAMU MOMIL

REQUISITOS MINIMOS

1. Demostrar no estar incurso en ninguna inhabilidad e incompatibilidad legal o contractual.
2. Acreditar su experiencia en el objeto del contrato
3. Demostrar su capacidad contractual
4. Demostrar afiliación al sistema general de seguridad social.

PRESUPUESTO ESTIMADO: el presupuesto oficial estimado para la ejecución del contrato de prestación de servicio es la suma **TRES MILLONES QUINIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS MCTE ($3.501.810)** Con el cargo al presupuesto de la vigencia fiscal 2026.

NOTA: El valor de la oferta no podrá exceder el valor total del presupuesto oficial estimado, de lo contrario, la oferta será rechazada.

DOCUMENTOS INTEGRALES DE LA PROPUESTA:
Deben integrar la propuesta los siguientes documentos:

1.	Propuesta de servicio
2.	Hoja de vida actualizada
3.	Cedula de ciudadanía
4.	Tarjeta militar o situación definida (hombres)
5.	Certificado de antecedentes disciplinarios (procuraduría)
6.	Certificado de antecedentes fiscales (contraloría)
7.	Certificado de antecedentes judiciales (policía)
8.	Certificado de antecedentes en el registro nacional de medidas correctivas.
9.	Certificado de delitos sexuales.
10.	REDAM

11. Copia de diploma de bachiller
12. Copia de acta de grado de bachiller
13. Copia de los diplomas de estudios técnicos, tecnólogos, profesionales y/o posgrados.
14. Copia de acta de grado de los estudios
15. Copia de la tarjeta profesional y certificados de vigencia de dicha profesión.
16. Certificados de experiencia laboral
17. Fotocopia del RUT expedido por la DIAN.
18. Examen de salud ocupacional
19. Certificado de afiliación de salud
20. certificación de afiliación de pensión
21. Certificado de afiliación de ARL
22. Declaración de bienes y rentas SIGEP II
23. Declaración de conflictos de intereses SIGEP II
24. Certificado del RETHUS
25. Copia de resolución que lo autoriza para ejercer la profesión (profesionales de la salud y auxiliares de la salud)
26. Certificados de antecedentes éticos de la profesión (médicos, odontólogos, enfermeras profesionales, bacteriólogos)
27. Copia de la tarjeta de protección radiólogos vigente (odontólogos y técnicos de RX)
28. Copia del certificado actualizado del curso soporte vital BLS Y ACLS- (médicos. Enfermeras, y auxiliares de enfermería de urgencia-Transporte Asistencial Básico)
29. Copia de certificado de formación en Primeros Auxilios (Conductor de Ambulancia)
30. Curso de Humanización en los servicios de la salud.
31. Curso de cuidados paliativos
32. Curso de seguridad del paciente
33. Copia del certificado de entrenamiento en toma de citología (auxiliar de enfermería para citología)
34. Copia del certificado de entrenamiento de IAMII. AIEPI CLINICO Y AVANZADO (médicos, auxiliares de enfermería y enfermeras)
35. Copia del certificado de entrenamiento en atención a víctimas de violencia sexual (profesionales de la salud y auxiliares de salud)
36. Certificado de formación en Competencia Laboral para la administración de inmunobiológicos.
37. Copia del certificado de la aplicación de biológicos contra COVID 19
38. Carnet de vacunación (profesionales de la salud y auxiliares de la salud)
39. Póliza de responsabilidad civil profesional de la salud vigente
40. Copia del certificado de formación en gestión del duelo en servicios de la salud

COMPROMISOS Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES: En el cumplimiento del desarrollo del contrato, el contratista se compromete a cumplir las obligaciones contractuales establecidas en el contrato.

VALOR Y FORMA DE PAGO: El valor total del presente contrato es la suma **TRES MILLONES QUINIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS MCTE ($3.501.810)** que la ESE pagara en Dos (02) pagos mensuales por valor de **UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS MCTE ($1.750.905)** previa certificación de haber recibido a satisfacción por parte de la ESE. Para la realización del pago, el contratista deberá presentar factura o cuenta de cobro, constancias de pago de las obligaciones de seguridad social integral: Salud, Pensión y Riesgos Profesionales y Parafiscales si a ello hubiere lugar.

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO
El plazo de ejecución del contrato es por DOS (02) MESES.

Formas de presentación de ofertas.

La oferta se presentará en sobre cerrado, en la secretaria de la ESE CAMU DE MOMIL, ubicada en la carrera 8 Nº 10-16, barrio floresta, en el municipio de Momil- Córdoba.

De usted atentamente

YEYSON SANDRY ROMERO CAVADIA
GERENTE DE LA ESE CAMU DE MOMIL