

06 DE JULIO DEL 2020

INVITACION CONTRATACION DIRECTA 145 DEL 06 DE JULIO DEL 2020

Señor :
DIDIER FERNANDO SOLER FONSECA
Calle 26 N° 25c-14
Saravena-Arauca

El HOSPITAL DEL SARARE E.S.E. NIT 800.231.215-1, a través de la gerencia, se permite invitar a presentar propuesta para contratación en la modalidad Directa:

1. OBJETO.

PRESTACION DE SERVICIOS COMO DIGITADOR PARA EL DESARROLLO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 073 DEL 2020, QUE TIENE POR OBJETO "IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS EN SALUD, CORRESPONDIENTES AL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SARAVERA, ARAUCA

2. ESPECIFICACIONES TECNICAS.

ITEM	CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO MENSUAL	VALOR TOTAL
	TRES (03) MESES	PRESTACION DE SERVICIOS COMO DIGITADOR PARA EL DESARROLLO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 073 DEL 2020.	\$1.500.000	\$4.500.000,00

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

- Digitar la información asignada con calidad y oportunidad.
- Participar en las capacitaciones o reuniones de seguimiento a las cuales sea convocado.
- Trabajar en coordinación con el equipo asignado, fomentando las buenas relaciones interpersonales.

- d. Elaborar el plan de actividades del mes de acuerdo a los lineamientos dados por el Coordinador del proyecto.
- e. Cumplir con la ejecución de las actividades, ajustados a la concertación con la comunidad, de acuerdo al cronograma establecido.
- f. Responder por la seguridad de los documentos asignados para su manejo y adoptar los mecanismos necesarios para su adecuada conservación.
- g. Verificar el adecuado diligenciamiento de los formatos de enfoques diferenciales y demás documentos teniendo en cuenta los lineamientos dados por el Coordinador del Proyecto, e informar en forma oportuna sobre las inconsistencias o anomalías identificadas.
- h. Verificar el adecuado diligenciamiento de los soportes de los programas y servicios a donde fueron canalizados la población beneficiaria y su respectivo seguimiento.
- i. Cumplir las metas planteadas para la ejecución diaria de las actividades asignadas.
- j. Diseñar gráficas para análisis de la información de cada actividad de acuerdo a los lineamientos del Coordinador del proyecto.
- k. Apoyar la elaboración de los informes de cada actividad, así como los informes parciales del contrato e informe final.
- l. Presentar los soportes de aportes a seguridad social (Salud y Pensión), como de riesgos profesionales.
- m. Presentar pago estampillas departamentales.
- n. Desarrollar actividades afines a su cargo y las demás que le sean asignadas.

PERFIL PROFESIONAL

El contratista debe diligenciar y entregar la siguiente documentación:

- Título bachiller
- Seis (6) meses de experiencia en apoyo en procesos de caracterización, archivo o digitación.

Se deja expresa constancia que en ningún caso el Contrato genera para la Empresa Social del Estado Hospital del Sarare, relación laboral ni prestaciones sociales, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.

3. VALOR O PRESUPUESTO OFICIAL

El HOSPITAL DEL SARARE E.S.E pagará el gasto que ocasione el presente Contrato con cargo del rubro: 2102180201 servicio plan territorial de salud e intervenciones colectivas, del presupuesto de



**HOSPITAL
DEL SARARE**
Empresa Social del Estado
NIT. 800231215-1

Evolucionamos pensando en usted

Vigilado:
Supersalud
Por la defensa de los derechos de los usuarios

**Ministerio de la Protección Social
Departamento de Arauca**

Invitación Directa N° 145/2020 Página 3 de 4

la vigencia fiscal 2020, Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 791 del 30 de JUNIO de 2020 por el valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (\$4.500.000,00)

4. FORMA DE PAGO

La entidad se compromete a cancelar al CONTRATISTA el valor de sus honorarios en pesos colombianos en su totalidad, así: en siete mensualidades vencidas a razón de **UN MILLON QUINIENTOS MIL DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$ 1.500.000, 00)**, Previo informe del contratista, acreditación a seguridad social y certificación a cargo del supervisor y el pago de las estampillas departamentales.

5. PLAZO DE EJECUCION

El plazo de la ejecución será de TRES (03) MESES. Desde la suscripción del acta de inicio.

6. DOCUMENTOS – REQUISITOS:

- a. Hoja de Vida – Formato Función Pública.
- b. Copia de Cédula de Ciudadanía ampliada al 150%.
- c. Certificación de Antecedentes Disciplinarios expedida por la Procuraduría General de la Nación.
- d. Certificado de Antecedentes fiscales expedida por la Contraloría General de la República.
- e. Copia del Registro Único Tributario RUT Actualizado 2020.
- f. Certificación de Antecedentes Judiciales
- g. Soporte de Afiliación al Sistema de Seguridad Social.

7. FECHA LÍMITE DE PRESENTACION

Las propuestas serán recibidas en la Oficina Jurídica hasta el día (06) de JULIO de 2020


ARIELA GELVIS QUINTERO

Gerente (E)
Res. 121 del 03/07/2020

Proyecto Astrid Xiomara Alarcón/ tec. Oficina jurídica
Aprobó. Carlos Eduardo Eugenio López / asesor jurídico ESE

ANEXO No. 1

MODELO CARTA DE PRESENTACIÓN

INVITACION DIRECTA No. ____

Ciudad y Fecha

Señores

HOSPITAL DEL SARARE

E. S. E.

REF: MANIFESTACION DE INTERES Y PRESENTACION DE LA
PROPUESTA A LA INVITACION DIRECTA No. ____

OBJETO: xxxxxxxxxxxx

El(los) suscrito(s) obrando en nombre propio y/o en representación de _____ (nombre del proponente) de acuerdo con la Invitación Pública propia del procedimiento de selección para la celebración de Contratos, y los demás documentos que la integran, pongo a consideración la siguiente propuesta técnica y económica para participar en la invitación directa No. ____.

El(los) suscrito(s) se compromete(n) en caso de resultar favorecido(s) con la adjudicación del contrato a firmarlo y presentar todos los documentos correspondientes a su ejecución y Legalización dentro del plazo establecido.

El(los) suscrito(s) declara(n):

1. Que ninguna persona o entidad distinta de las aquí nombradas tiene interés en esta propuesta ni en el contrato que como consecuencia de ella llegare a celebrarse y que por consiguiente solo comprometo al (a los) firmante(s).

2. Que conoce(n) la Invitación directa y que acepta(n) todos los requisitos en ellos exigidos y en caso de adjudicación se somete(n) a la normatividad y a las reglamentaciones vigentes para el desarrollo del objeto contractual.

3. Que no nos hallamos incurso en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad señaladas en la Ley y que no nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar.

4. Que no tenemos sanción vigente impuesta por ninguna entidad oficial anteriores a la fecha de presentación de la presente propuesta (o en su defecto indicar el nombre de cada entidad).

5. Que si se nos adjudica el contrato, nos comprometemos a constituir las garantías individuales y colectivas requeridas y a suscribir estas y aquel dentro de los términos señalados para ello.

6. Que como contratista me comprometo con el contratante a mantenerlo libre de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros y que se deriven de sus actuaciones o de las de sus subcontratistas, dependientes o asociados.

Manifiesto mi interés de participar en el presente proceso de selección para la celebración de contratos, referente a la Invitación directa No. ____.

Atentamente _____

(Nombre del Proponente o Representante Legal)

(Cedula de Ciudadanía o N I T)

Dirección:

Teléfono:

Correo Electrónico: