

Barranquilla,

Doctora:

ALMA SOLANO SANCHEZ

Secretaria de Salud Departamental

DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO

BARRANQUILLA

Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO

Yo, **ELIZABETH BELLO TORRES**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **22741549**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO"**

Actividades a desarrollar:

1. Realizar la búsqueda activa comunitaria a través de visitas casa a casa o en puntos fijos de los casos sospechosos de Covid-19 en los 22 municipios del departamento del Atlántico.
Realizar la búsqueda activa institucional y empresarial de casos de COVID-19.
2. Apoyar el diligenciamiento de las fichas epidemiológicas de casos sospechosos de Covid-19 durante las jornadas de búsqueda activa comunitaria e institucional.
3. Promover las medidas preventivas de COVID-19 entre la población beneficiaria de las jornadas de búsqueda activa comunitaria e institucional y empresarial.
4. Asistir a las reuniones y capacitaciones que desde la coordinación general del componente de pruebas se definan.
5. Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato en relación con su objeto contractual.

Tiempo de Ejecución

El plazo de ejecución será por cinco (5) meses, a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

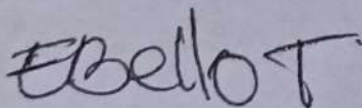
Valor Total de la Propuesta:

Los honorarios que se proponen serán de **\$13.850.000** incluyendo todos los impuestos directos o indirectos

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,



ELIZABETH BELLO TORRES

CC: 22741549

Barranquilla,

Doctora:

ALMA SOLANO SANCHEZ

Secretaria de Salud Departamental

DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO

BARRANQUILLA

Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO

Yo, **GABRIELA ROLONG ROLONG**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **1001866286**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO”**

Actividades a desarrollar:

1. Realizar la búsqueda activa comunitaria a través de visitas casa a casa o en puntos fijos de los casos sospechosos de Covid-19 en los 22 municipios del departamento del Atlántico.
2. Realizar la búsqueda activa institucional y empresarial de casos de COVID-19.
3. Apoyar el diligenciamiento de las fichas epidemiológicas de casos sospechosos de Covid-19 durante las jornadas de búsqueda activa comunitaria e institucional.
4. Promover las medidas preventivas de COVID-19 entre la población beneficiaria de las jornadas de búsqueda activa comunitaria e institucional y empresarial.
5. Asistir a las reuniones y capacitaciones que desde la coordinación general del componente de pruebas se definan.
6. Y todas aquellas que sean asignada por el supervisor, conforme al objeto del contrato. **Tiempo de Ejecución**

El plazo de ejecución será por cinco (5) meses, a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

Valor Total de la Propuesta:

Los honorarios que se proponen serán de **\$13850000** incluyendo todos los impuestos directos o indirectos

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,



GABRIELA ROLONG ROLONG

CC: 1001866286

Barranquilla, Enero 2022

Doctora:

ALMA SOLANO SANCHEZ

Secretaria de Salud Departamental

DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO

BARRANQUILLA

Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO EN LAS ACCIONES Y ACTIVIDADES QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO

Yo, **MARTHA MARIA HERNANDEZ GUERRERO**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **32702290**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO EN LAS ACCIONES Y ACTIVIDADES QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO”**

Actividades a desarrollar:

1. Realizar el proceso de vigilancia del grupo nutrición en los 22 municipios del departamento del Atlántico, con el fin de lograr el cumplimiento de lo establecido en los protocolos de vigilancia en salud pública y lineamientos 2015.
2. Realizar la depuración semanal de la base de datos del grupo de nutrición, de tal manera que se garantice la notificación de todos los casos registrados en RIPS y RUAF, además que se tenga información completa y de calidad. Para ello además de revisar semanalmente las bases de datos, deberá preparar y entregar al funcionario responsable de vigilancia en salud pública a nivel departamental los requerimientos a que hubiere lugar para solicitar a IPS, Secretaría de Salud Municipal, EPS la información necesaria e informarles del incumplimiento al sistema de vigilancia
3. Coordinar con las Secretarías de Salud Municipales y el referente del evento la realización de capacitaciones (mínimo una mensual), sobre el grupo de nutrición, siguiendo lo establecido en los protocolos de vigilancia y los lineamientos 2015.
4. Organizar y participar en las capacitaciones de vigilancia nutricional, en coordinación con la Secretaría de Salud Municipal y el referente departamental de vigilancia, de tal manera que durante el año se logre una cobertura de capacitación del 100% del grupo y del 90% de Unidades Primarias Generadoras de Datos – UPGD. De los cuales debe entregar evidencia fotográfica y resumen de cada actividad.
5. Estar disponible para participar en la atención de emergencias o brotes en las semanas asignadas de acuerdo con la programación de la Subsecretaría de Salud Pública. Al finalizar la semana deberá entregar y presentar un resumen de todo lo atendido durante el tiempo de disponibilidad.
6. Para la entrega mensual de informes debe presentar documento escrito donde muestre los avances por cada actividad contratada, las actas de visitas, informes de capacitación e investigaciones las cuales debe entregar en medio físico y magnético.
7. Realiza todas aquellas actividades asignadas por el supervisor del contrato conforme al objeto del contrato.

Tiempo de Ejecución

El plazo de ejecución para la prestación de servicios será por cinco (5) meses, contados desde el cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.

Valor Total de la Propuesta:

Los honorarios que se proponen serán de **VEINTITRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$23.250.000)** incluyendo todos los impuestos directos o indirectos

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,



MARTHA MARIA HERNANDEZ GUERRERO
CC: 32702290

Barranquilla, Enero 2022

Doctora:

ALMA SOLANO SANCHEZ

Secretaria de Salud Departamental

DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO

BARRANQUILLA

Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO

Yo, **ADRIANA ISABEL DIAZ PEÑALOZA**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **1047227060**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO"**

Actividades a desarrollar:

1. Apoyar a la gestión para la realización de acciones de vigilancia en salud pública e investigación y detección de casos de eventos priorizados.
2. Participar en las actividades organizadas por la Subsecretaría de Salud Pública que requieran la participación colectiva.
3. Apoyar la digitación de información de indicadores de seguimiento a los determinantes sociales, que son utilizados en la construcción del Análisis de Situación de Salud.
4. Entregar informe mensual que consolide la información de la ejecución del objeto contractual y se evidencie el cumplimiento de éste, de manera cuantitativa y cualitativa.
5. Realizar todas aquellas actividades asignadas por el supervisor del contrato.

Tiempo de Ejecución

El plazo de ejecución será por cinco (5) meses, a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

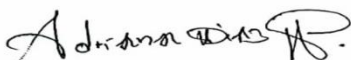
Valor Total de la Propuesta:

Los honorarios que se proponen serán de **\$13.850.000** incluyendo todos los impuestos directos o indirectos

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,



ADRIANA ISABEL DIAZ PEÑALOZA

CC: **1047227060**

Barranquilla, enero de 2022

Doctora:

ALMA SOLANO SANCHEZ

Secretaria de Salud Departamental

DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO

BARRANQUILLA

Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO

Yo, **AMIRA ROSA TOVAR HERNANDEZ**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **22547137**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO"**

Actividades a desarrollar:

1. Realizar la búsqueda activa comunitaria a través de visitas casa a casa o en puntos fijos de los casos sospechosos de Covid-19 en los 22 municipios del departamento del Atlántico.

2. Realizar la búsqueda activa institucional y empresarial de casos de COVID-19.

3. Apoyar el diligenciamiento de las fichas epidemiológicas de casos sospechosos de Covid-19 durante las jornadas de búsqueda activa comunitaria e institucional.

4. Promover las medidas preventivas de COVID-19 entre la población beneficiaria de las jornadas de búsqueda activa comunitaria e institucional y empresarial.

5. Asistir a las reuniones y capacitaciones que desde la coordinación general del componente de pruebas se definan.

Tiempo de Ejecución

El plazo de ejecución será por cinco (5) meses, a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

Valor Total de la Propuesta:

Los honorarios que se proponen serán de **13.850.000** incluyendo todos los impuestos directos o indirectos

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,



AMIRA ROSA TOVAR HERNANDEZ

CC: 22547137

Barranquilla,

Doctora:

ALMA SOLANO SANCHEZ

Secretaria de Salud

Departamental

DEPARTAMENTO DEL

ATLÁNTICO BARRANQUILLA

Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO

Yo, **ANA ISABEL NIEBLES PERTUZ**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **1048322541**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO”**

Actividades a desarrollar:

1. Realizar la búsqueda activa comunitaria a través de visitas casa a casa o en puntos fijos de los casos sospechosos de Covid-19 en los 22 municipios del departamento del Atlántico.
2. Realizar la búsqueda activa institucional y empresarial de casos de COVID-19.
3. Apoyar el diligenciamiento de las fichas epidemiológicas de casos sospechosos de Covid-19 durante las jornadas de búsqueda activa comunitaria e institucional.
4. Promover las medidas preventivas de COVID-19 entre la población beneficiaria de las jornadas de búsqueda activa comunitaria e institucional y empresarial.
5. Asistir a las reuniones y capacitaciones que desde la coordinación general del componente de pruebas se definan.
6. Y todas aquellas que sean asignada por el supervisor, conforme al objeto del contrato

Tiempo de Ejecución

El plazo de ejecución será por cinco (5) meses, a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

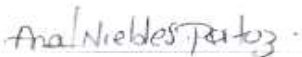
Valor Total de la Propuesta:

Los honorarios que se proponen serán de **\$13.850.000** incluyendo todos los impuestos directos o indirectos

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,



ANA ISABEL NIEBLES PERTUZ

CC: 1048322541

Barranquilla,

Doctora:

ALMA SOLANO SANCHEZ

Secretaria de Salud Departamental

DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO

BARRANQUILLA

Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO

Yo, **KAREN MILENA ALCAZAR NAVARRO**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **22605742**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO"**

Actividades a desarrollar:

1. Realizar la búsqueda activa comunitaria a través de visitas casa a casa o en puntos fijos de los casos sospechosos de Covid-19 en los 22 municipios del departamento del Atlántico.
2. Realizar la búsqueda activa institucional y empresarial de casos de COVID-19.
3. Apoyar el diligenciamiento de las fichas epidemiológicas de casos sospechosos de Covid-19 durante las jornadas de búsqueda activa comunitaria e institucional.
4. Promover las medidas preventivas de COVID-19 entre la población beneficiaria de las jornadas de búsqueda activa comunitaria e institucional y empresa
5. Asistir a las reuniones y capacitaciones que desde la coordinación general del componente de pruebas se definan.
6. Y todas aquellas que sean asignada por el supervisor, conforme al objeto del contrato

Tiempo de Ejecución

El plazo de ejecución será por cinco (5) meses, a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

Valor Total de la Propuesta:

Los honorarios que se proponen serán de **\$13.850.000** incluyendo todos los impuestos directos o indirectos

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,

KAREN ALCAZAR NAVARRO
KAREN MILENA ALCAZAR NAVARRO
22605742
CC: **22605742**

Barranquilla,

Doctora:

ALMA SOLANO SANCHEZ

Secretaria de Salud Departamental

DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO

BARRANQUILLA

Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO

Yo, **BRITNEY PAOLA BASTIDAS ALVAREZ**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **1002032086**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO”**

Actividades a desarrollar:

1. Mantener habitación del albergue en condiciones higiénicas y de aislamiento para el ingreso de los pacientes.
2. Recibir al paciente previamente identificado según remisión e indicarle lugar en donde estará durante su aislamiento.
3. Verificar con el paciente mediante comunicación telefónica: condición, comorbilidad, medicamentos que esté tomando (dosis, frecuencia, vía) estado de ánimo.
4. Realizar de entrevistas telefónicas para seguimiento de signos de alarmas.
5. Vigilar permanentemente cumplimiento del aislamiento.
6. Verificar administración de dietas según ordenamiento médico.
7. Vigilar la realización de limpieza y desinfección de la habitación diariamente.
8. Verificar la realización de apoyo psicológico según ordenamiento médico y necesidad.
9. Verificar la realización de toma de muestra de laboratorio.
10. Identificar según entrevistas telefónicas estado de ánimo del paciente y sus posibles angustias.
11. Verificar que el paciente mantenga comunicación telefónica con sus familiares.
12. Verificar entrega de resultados vía telefónica.
13. Entregar boleta de salida al paciente al finalizar su aislamiento.

- 14 Verificar egreso seguro junto con equipo de traslados.
- 15 Cumplir con trabajo en equipo
16. Utilizar durante el turno de forma correcta los elementos de protección personal.
17. Realizar higiene de manos con la técnica correcta durante el turno.
18. Apoyar actividades de búsqueda activa para identificar personas probables de enfermedad COVID 19 mediante: **Recolección y registro de datos personales. **Control de temperatura. **Educar en prevención e identificación oportuna de signos y síntomas de Covid 19. **Entrega de infografía con los síntomas a identificar del Covid 19. **Entrega de tapabocas cuando se requiera. ** Educación en higiene de manos. **Educación en distanciamiento social.
19. Informar oportunamente al jefe inmediato cualquier signo de alarma identificado durante el turno.
20. Las demás actividades asignadas teniendo en cuenta la naturaleza del cargo.

Tiempo de Ejecución

El plazo de ejecución será por cinco (5) meses, a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

Valor Total de la Propuesta:

Los honorarios que se proponen serán de **13850000** incluyendo todos los impuestos directos o indirectos

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,

BRITNEY PAOLA BASTIDAS ALVAREZ

CC: **1002032086**

Barranquilla,

Doctora:

ALMA SOLANO SANCHEZ

Secretaria de Salud Departamental

DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO

BARRANQUILLA

Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO

Yo, **EUCARIS PAOLA PAZ RAMOS**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **35114556**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO”**

Actividades a desarrollar:

1. Mantener habitación del albergue en condiciones higiénicas y de aislamiento para el ingreso de los pacientes.
2. Recibir al paciente previamente identificado según remisión e indicarle lugar en donde estará durante su aislamiento.
3. Verificar con el paciente mediante comunicación telefónica: condición, comorbilidad, medicamentos que esté tomando (dosis, frecuencia, vía) estado de ánimo.
4. Realizar de entrevistas telefónicas para seguimiento de signos de alarmas.
5. Vigilar permanentemente cumplimiento del aislamiento.
6. Verificar administración de dietas según ordenamiento médico.
7. Vigilar la realización de limpieza y desinfección de la habitación diariamente.
8. Verificar la realización de apoyo psicológico según ordenamiento médico y necesidad.
9. Verificar la realización de toma de muestra de laboratorio.
10. Identificar según entrevistas telefónicas estado de ánimo del paciente y sus posibles angustias.
11. Verificar que el paciente mantenga comunicación telefónica con sus familiares.
12. Verificar entrega de resultados vía telefónica.
13. Entregar boleta de salida al paciente al finalizar su aislamiento.
14. Verificar egreso seguro junto con equipo de traslados.
15. Cumplir con trabajo en equipo
16. Utilizar durante el turno de forma correcta los elementos de protección personal.
17. Realizar higiene de manos con la técnica correcta durante el turno.
18. Apoyar actividades de búsqueda activa para identificar personas probables de enfermedad COVID 19

mediante: **Recolección y registro de datos personales. **Control de temperatura. **Educar en prevención e identificación oportuna de signos y síntomas de Covid 19. **Entrega de infografía con los síntomas a identificar del Covid 19. **Entrega de tapabocas cuando se requiera. **Educación en higiene de manos. **Educación en distanciamiento social.

19. Informar oportunamente al jefe inmediato cualquier signo de alarma identificado durante el turno.

20. Las demás actividades asignadas teniendo en cuenta la naturaleza del cargo.

Tiempo de Ejecución

El plazo de ejecución será por cinco (5) meses, a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

Valor Total de la Propuesta:

Los honorarios que se proponen serán de **\$13.850.000** incluyendo todos los impuestos directos o indirectos

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,



EUCARIS PAOLA PAZ RAMOS

CC: **35114556**

Barranquilla,

Doctora:

ALMA SOLANO SANCHEZ

Secretaria de Salud Departamental

DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO

BARRANQUILLA

Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO

Yo, **JACQUELIN OBESO VILLADIEGO**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **32745795**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO”**

Actividades a desarrollar:

1. Realizar la búsqueda activa comunitaria a través de visitas casa a casa o en puntos fijos de los casos sospechosos de Covid-19 en los 22 municipios del departamento del Atlántico.
2. Realizar la búsqueda activa institucional y empresarial de casos de COVID-19.
3. Apoyar el diligenciamiento de las fichas epidemiológicas de casos sospechosos de Covid-19 durante las jornadas de búsqueda activa comunitaria e institucional.
4. Promover las medidas preventivas de COVID-19 entre la población beneficiaria de las jornadas de búsqueda activa comunitaria e institucional y empresarial.
5. Asistir a las reuniones y capacitaciones que desde la coordinación general del componente de pruebas se definan.

Tiempo de Ejecución

El plazo de ejecución será por cinco (5) meses, a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

Valor Total de la Propuesta:

Los honorarios que se proponen serán de **\$13.850.000** incluyendo todos los impuestos directos o indirectos

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,



JACQUELIN OBESO VILLADIEGO

CC: 32745795

Barranquilla,

Doctora:

ALMA SOLANO SANCHEZ

Secretaria de Salud Departamental

DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO

BARRANQUILLA

Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO

Yo, **JARAMI SOFIA CERA CERVANTES**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **22568782**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO”**

Actividades a desarrollar:

1. Realizar la búsqueda activa comunitaria a través de visitas casa a casa o en puntos fijos de los casos sospechosos de Covid-19 en los 22 municipios del departamento del Atlántico.
2. Realizar la búsqueda activa institucional y empresarial de casos de COVID-19.
3. Apoyar el diligenciamiento de las fichas epidemiológicas de casos sospechosos de Covid-19 durante las jornadas de búsqueda activa comunitaria e institucional.
4. Promover las medidas preventivas de COVID-19 entre la población beneficiaria de las jornadas de búsqueda activa comunitaria e institucional y empresarial.
5. Asistir a las reuniones y capacitaciones que desde la coordinación general del componente de pruebas se definan.
6. Y todas aquellas que sean asignada por el supervisor, conforme al objeto del contrato

Tiempo de Ejecución

El plazo de ejecución será por cinco (5) meses, a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

Valor Total de la Propuesta:

Los honorarios que se proponen serán de **\$13.850.000** incluyendo todos los impuestos directos o indirectos

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,

Jarami Cera Cervantes

JARAMI SOFIA CERA CERVANTES

CC: 22568782

Barranquilla, Enero 2022

Doctora:

ALMA SOLANO SANCHEZ

Secretaria de Salud Departamental

DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO

BARRANQUILLA

Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO

Yo, **KAREN ALICIA GARCERANT JIMENEZ**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **1042432081**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO”**

Actividades a desarrollar:

1. Realizar la búsqueda activa comunitaria a través de visitas casa a casa o en puntos fijos de los casos sospechosos de Covid-19 en los 22 municipios del departamento del Atlántico. Realizar la búsqueda activa institucional y empresarial de casos de COVID-19.
2. Apoyar el diligenciamiento de las fichas epidemiológicas de casos sospechosos de Covid-19 durante las jornadas de búsqueda activa comunitaria e institucional.
3. Promover las medidas preventivas de COVID-19 entre la población beneficiaria de las jornadas de búsqueda activa comunitaria e institucional y empresarial.
4. Asistir a las reuniones y capacitaciones que desde la coordinación general del componente de pruebas se definan.
5. Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato en relación con su objeto contractual.

Tiempo de Ejecución

El plazo de ejecución será por cinco (5) meses, a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

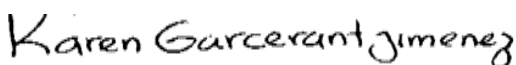
Valor Total de la Propuesta:

Los honorarios que se proponen serán de **\$13.850.000** incluyendo todos los impuestos directos o indirectos

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,



KAREN ALICIA GARCERANT JIMENEZ

CC: 1042432081

Barranquilla,

Doctora:

ALMA SOLANO SANCHEZ

Secretaria de Salud Departamental

DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO

BARRANQUILLA

Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO

Yo, **LEYDI PAOLA AMADOR OJEDA**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **1047230495**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO”**

Actividades a desarrollar:

- 1 .Mantener habitación del albergue en condiciones higiénicas y de aislamiento para el ingreso de los pacientes.
2. Recibir al paciente previamente identificado según remisión e indicarle lugar en donde estará durante su aislamiento.
3. Verificar con el paciente mediante comunicación telefónica: condición, comorbilidad, medicamentos que esté tomando (dosis, frecuencia, vía) estado de ánimo.
4. Realizar de entrevistas telefónicas para seguimiento de signos de alarmas.
5. Vigilar permanentemente cumplimiento del aislamiento.
6. Verificar administración de dietas según ordenamiento médico.
7. Vigilar la realización de limpieza y desinfección de la habitación diariamente.
8. Verificar la realización de apoyo psicológico según ordenamiento médico y necesidad.
9. Verificar la realización de toma de muestra de laboratorio.
10. Identificar según entrevistas telefónicas estado de ánimo del paciente y sus posibles angustias.
- 11 Verificar que el paciente mantenga comunicación telefónica con sus familiares.
- 12 Verificar entrega de resultados vía telefónica.
13. Entregar boleta de salida al paciente al finalizar su aislamiento.
- 14 Verificar egreso seguro junto con equipo de traslados.
- 15 Cumplir con trabajo en equipo
16. Utilizar durante el turno de forma correcta los elementos de protección personal.
17. Realizar higiene de manos con la técnica correcta durante el turno.
18. Apoyar actividades de búsqueda activa para identificar personas probables de enfermedad COVID19 mediante:
Recolección y registro de datos personales.Control de temperatura. **Educar en prevención e identificación oportuna de signos y síntomas de Covid 19. **Entrega de infografía con los síntomas a identificar del Covid 19.
Entrega de tapabocas cuando se requiera. Educación en higiene de manos. **Educación en distanciamiento social.

19. Informar oportunamente al jefe inmediato cualquier signo de alarma identificado durante el turno.

20. Las demás actividades asignadas teniendo en cuenta la naturaleza del cargo

Tiempo de Ejecución

El plazo de ejecución será por cinco (5) meses, a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

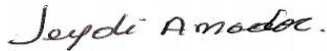
Valor Total de la Propuesta:

Los honorarios que se proponen serán de **\$13.850.000** incluyendo todos los impuestos directos o indirectos

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,



LEYDI PAOLA AMADOR OJEDA

CC: 1047230495

Barranquilla,

Doctora:

ALMA SOLANO SANCHEZ

Secretaria de Salud

Departamental

DEPARTAMENTO DEL

ATLÁNTICO BARRANQUILLA

Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO

Yo, **LIZ MARIANA GUERRERO VANEGAS**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **1046340724**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO”**

Actividades a desarrollar:

1. Realizar la búsqueda activa comunitaria a través de visitas casa a casa o en puntos fijos de los casos sospechosos de Covid-19 en los 22 municipios del departamento del Atlántico.
2. Realizar la búsqueda activa institucional y empresarial de casos de COVID-19.
3. Apoyar el diligenciamiento de las fichas epidemiológicas de casos sospechosos de Covid-19 durante las jornadas de búsqueda activa comunitaria e institucional.
4. Promover las medidas preventivas de COVID-19 entre la población beneficiaria de las jornadas de búsqueda activa comunitaria e institucional y empresarial.
5. Asistir a las reuniones y capacitaciones que desde la coordinación general del componente de pruebas se definan.
6. Y todas aquellas que sean asignada por el supervisor, conforme al objeto del contrato

Tiempo de Ejecución

El plazo de ejecución será por cinco (5) meses, a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

Valor Total de la Propuesta:

Los honorarios que se proponen serán de **\$13.850.000** incluyendo todos los impuestos directos o indirectos

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,



LIZ MARIANA GUERRERO VANEGAS

CC: **1046340724**

Barranquilla, 13 de Noviembre de 2021.

Doctora:

ALMA SOLANO SANCHEZ

Secretaria de Salud Departamental

DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO

BARRANQUILLA

Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO

Yo, **MARIA FERNANDA GONZALEZ PATIÑO**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **1140823360**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO”**

Actividades a desarrollar:

1. Apoyar a la gestión para la realización de acciones de vigilancia en salud pública e investigación y detección de casos de eventos priorizados.
2. Participar en las actividades organizadas por la Subsecretaría de Salud Pública que requieran la participación colectiva.
3. Apoyar la digitación de información de indicadores de seguimiento a los determinantes sociales, que son utilizados en la construcción del Análisis de Situación de Salud.
4. Entregar informe mensual que consolide la información de la ejecución del objeto contractual y se evidencie el cumplimiento de éste, de manera cuantitativa y cualitativa.
5. Realizar todas aquellas actividades asignadas por el supervisor del contrato.

Tiempo de Ejecución

El plazo de ejecución será por cinco (5) meses, a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

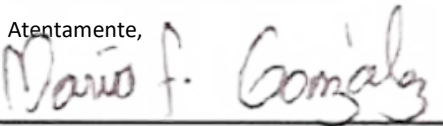
Valor Total de la Propuesta:

Los honorarios que se proponen serán de **\$13.850.000** incluyendo todos los impuestos directos o indirectos

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,



MARIA FERNANDA GONZALEZ PATIÑO

CC: **1140823360**

Barranquilla,

Doctora:

ALMA SOLANO SANCHEZ

Secretaria de Salud Departamental

DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO

BARRANQUILLA

Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO

Yo, **MARYURIS SOFIA CARAZO AVILA**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **22551765**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO”**

Actividades a desarrollar:

1. Realizar la búsqueda activa comunitaria a través de visitas casa a casa o en puntos fijos de los casos sospechosos de Covid-19 en los 22 municipios del departamento del Atlántico.
2. Realizar la búsqueda activa institucional y empresarial de casos de COVID-19.
3. Apoyar el diligenciamiento de las fichas epidemiológicas de casos sospechosos de Covid-19 durante las jornadas de búsqueda activa comunitaria e institucional.
4. Promover las medidas preventivas de COVID-19 entre la población beneficiaria de las jornadas de búsqueda activa comunitaria e institucional y empresarial.
5. Asistir a las reuniones y capacitaciones que desde la coordinación general del componente de pruebas se definan.
6. Y todas aquellas que sean asignada por el supervisor, conforme al objeto del contrato

Tiempo de Ejecución

El plazo de ejecución será por cinco (5) meses, a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

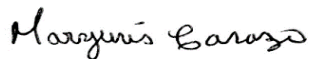
Valor Total de la Propuesta:

Los honorarios que se proponen serán de **\$13.850.000** incluyendo todos los impuestos directos o indirectos

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,



MARYURIS SOFIA CARAZO AVILA

CC: **22551765**

Barranquilla, Enero 2022

Doctora

ALMA SOLANO SANCHEZ

Secretaria de Salud Departamental

GOBERNACION DEL ATLANTICO

Ciudad

Asunto: **Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión para acompañar y asistir las acciones, actividades y procesos que se llevan a cabo en el área de Vigilancia en Salud Pública, en los 22 municipios del Departamento.**

Yo, **MILENIS ESTEFANIA ACOSTA GOMEZ**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 32640556, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO"**.

Actividades a desarrollar:

1. Apoyar la convocatoria y gestión documental a unidades de análisis, reuniones, asistencias técnicas
2. Apoyar en el envío de comunicación e información masiva a UPGD, secretarías de salud municipales y otros entes involucrados en el proceso de vigilancia
3. Apoya en la gestión de estadísticas vitales para el manejo y distribución de códigos de nacimientos y defunciones.
4. Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato en relación con su objeto contractual."

Tiempo de Ejecución

El plazo de ejecución será por cinco (5) meses, a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

Valor Total de la Propuesta:

Los honorarios que se proponen serán de **\$15.000.000,00** incluyendo todos los impuestos directos o indirectos

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,



MILENIS ESTEFANIA ACOSTA GAMEZ

CC 32640556

Barranquilla,

Doctora:

ALMA SOLANO SANCHEZ

Secretaria de Salud Departamental

DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO

BARRANQUILLA

Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO

Yo, **NELVIS MARIA SARMIENTO ARELLANO**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **22735613**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO”**

Actividades a desarrollar:

- 1 .Mantener habitación del albergue en condiciones higiénicas y de aislamiento para el ingreso de los pacientes.
2. Recibir al paciente previamente identificado según remisión e indicarle lugar en donde estará durante su aislamiento.
3. Verificar con el paciente mediante comunicación telefónica: condición, comorbilidad, medicamentos que esté tomando (dosis, frecuencia, vía) estado de ánimo.
4. Realizar de entrevistas telefónicas para seguimiento de signos de alarmas.
5. Vigilar permanentemente cumplimiento del aislamiento.
6. Verificar administración de dietas según ordenamiento médico.
7. Vigilar la realización de limpieza y desinfección de la habitación diariamente.
8. Verificar la realización de apoyo psicológico según ordenamiento médico y necesidad.
9. Verificar la realización de toma de muestra de laboratorio.
10. Identificar según entrevistas telefónicas estado de ánimo del paciente y sus posibles angustias.
- 11 Verificar que el paciente mantenga comunicación telefónica con sus familiares.
- 12 Verificar entrega de resultados vía telefónica.
13. Entregar boleta de salida al paciente al finalizar su aislamiento.
- 14 Verificar egreso seguro junto con equipo de traslados.
- 15 Cumplir con trabajo en equipo
16. Utilizar durante el turno de forma correcta los elementos de protección personal.
17. Realizar higiene de manos con la técnica correcta durante el turno
18. Apoyar actividades de búsqueda activa para identificar personas probables de enfermedad COVID19 mediante: **Recolección y registro de datos personales. **Control de temperatura. **Educar en prevención e identificación oportuna de signos y síntomas de Covid 19. **Entrega de infografía con los síntomas a identificar del Covid 19. **Entrega de tapabocas cuando se requiera. ** Educación en higiene de manos. **Educación en distanciamiento social.

19. Informar oportunamente al jefe inmediato cualquier signo de alarma identificado durante el turno.

20. Las demás actividades asignadas teniendo en cuenta la naturaleza del cargo

Tiempo de Ejecución

El plazo de ejecución será por cinco (5) meses, a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

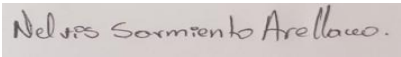
Valor Total de la Propuesta:

Los honorarios que se proponen serán de **13850000** incluyendo todos los impuestos directos o indirectos

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,

A rectangular box containing a handwritten signature in dark ink. The signature is written in a cursive style and reads "Nelvis Sarmiento Arellano".

NELVIS MARIA SARMIENTO ARELLANO

CC: 22735613

Barranquilla, enero de 2022

Doctora:

ALMA SOLANO SANCHEZ

Secretaria de Salud Departamental

DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO

BARRANQUILLA

Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO

Yo, **NERLEY PATRICIA CONRADO BARRIOS**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **22605655**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO”**

Actividades a desarrollar:

- 1) Apoyar en la búsqueda activa de casos de eventos de interés en salud pública en especial coronavirus, en coordinación con las acciones de vigilancia epidemiológica
- 2) Realizar identificación y búsqueda de contactos estrechos de casos de eventos de interés en salud pública con énfasis en coronavirus
- 3) Diligenciar los formatos requeridos para el informe de las actividades realizadas, Presentar los informes requeridos de las acciones realizadas
- 4) Realizar acciones de IEC en las comunidades encaminadas a la prevención de los eventos de interés en salud pública con énfasis en coronavirus

Tiempo de Ejecución

El plazo de ejecución será por cinco (5) meses, a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

Valor Total de la Propuesta:

Los honorarios que se proponen serán de **13850000** incluyendo todos los impuestos directos o indirectos

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,



NERLEY PATRICIA CONRADO BARRIOS

CC: **22605655**

Barranquilla,

Doctora:

ALMA SOLANO SANCHEZ

Secretaria de Salud Departamental

DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO

BARRANQUILLA

Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO

Yo, **CRISTINA ISABEL VEGA MEDINA**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **55306883**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO"**

Actividades a desarrollar:

1. Garantizar que todas las personas de la comunidad aeroportuaria, incluidos los viajeros, cumplan con las recomendaciones de autocuidado emitidas por el ministerio de salud y protección social para la prevención del coronavirus covid -19 :

- distanciamiento físico
- lavado constante de manos
- evitar tocarse ojos, nariz y boca
- uso permanente de tapaboca

2. Estar atentos la aparición de signos o síntomas compatibles con el coronavirus covid 19, a través de la autoobservación3. Notificar por medio del formato establecido, al equipo de rastreo para el seguimiento de caso y garantizar El Aislamiento Preventivo Por 14 Días

4. Y las demás asignadas por el supervisor, conforme al objeto contractual.

Tiempo de Ejecución

El plazo de ejecución será por cinco (5) meses, a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

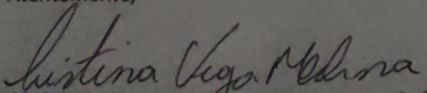
Valor Total de la Propuesta:

Los honorarios que se proponen serán de **\$13.850.000** incluyendo todos los impuestos directos o indirectos

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,


CRISTINA ISABEL VEGA MEDINA CC 55306883

CC: 55306883

Barranquilla,

Doctora:

ALMA SOLANO SANCHEZ

Secretaria de Salud Departamental

DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO

BARRANQUILLA

Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO

Yo, **NANCY ESTHER BARRETO BARRIOS**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **32699577**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO"**

Actividades a desarrollar:

1. Realizar la búsqueda activa comunitaria a través de visitas casa a casa o en puntos fijos de los casos sospechosos de Covid-19 en los 22 municipios del departamento del Atlántico.
2. Realizar la búsqueda activa institucional y empresarial de casos de COVID-19.
3. Apoyar el diligenciamiento de las fichas epidemiológicas de casos sospechosos de Covid-19 durante las jornadas de búsqueda activa comunitaria e institucional.
4. Promover las medidas preventivas de COVID-19 entre la población beneficiaria de las jornadas de búsqueda activa comunitaria e institucional y empresarial.
5. Asistir a las reuniones y capacitaciones que desde la coordinación general del componente de pruebas se definan.
6. Realizar todas aquellas actividades que sean asignada por el supervisor, conforme al objeto del contrato.

Tiempo de Ejecución

El plazo de ejecución será por cinco (5) meses, a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

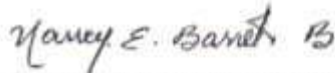
Valor Total de la Propuesta:

Los honorarios que se proponen serán de **\$13.850.000** incluyendo todos los impuestos directos o indirectos.

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,



NANCY ESTHER BARRETO BARRIOS

CC: 32699577

Barranquilla, 13 De Noviembre 2021

Doctora:

ALMA SOLANO SANCHEZ

Secretaria de Salud Departamental

DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO

BARRANQUILLA

Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO

Yo, **MILLISEN VANESA CABALLERO RIVERA**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **32778779**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO”**

Actividades a desarrollar:

- 1.Mantener habitación del albergue en condiciones higiénicas y de aislamiento para el ingreso de los pacientes.
- 2.Recibir al paciente previamente identificado según remisión e indicarle lugar en donde estará durante su aislamiento.
- 3.Verificar con el paciente mediante comunicación telefónica: condición, comorbilidad, medicamentos que esté tomando (dosis, frecuencia, vía) estado de ánimo.
- 4.Realizar de entrevistas telefónicas para seguimiento de signos de alarmas.
- 5.Vigilar permanentemente cumplimiento del aislamiento.
- 6.Verificar administración de dietas según ordenamiento médico.
- 7.Vigilar la realización de limpieza y desinfección de la habitación diariamente.
- 8.Verificar la realización de apoyo psicológico según ordenamiento médico y necesidad.
- 9.Verificar la realización de toma de muestra de laboratorio.
- 10Identificar según entrevistas telefónicas estado de ánimo del paciente y sus posibles angustias.
- 11.Verificar que el paciente mantenga comunicación telefónica con sus familiares.
- 12.Verificar entrega de resultados vía telefónica.
- 13.Entregar boleta de salida al paciente al finalizar su aislamiento.
- 14.Verificar egreso seguro junto con equipo de traslados.
- 15.Cumplir con trabajo en equipo
- 16.Utilizar durante el turno de forma correcta los elementos de protección personal.

17 Realizar higiene de manos con la técnica correcta durante el turno.

18 Apoyar actividades de búsqueda activa para identificar personas probables de enfermedad COVID 19 mediante: **Recolección y registro de datos personales. **Control de temperatura. **Educar en prevención e identificación oportuna de signos y síntomas de Covid 19. **Entrega de infografía con los síntomas a identificar del Covid 19. **Entrega de tapabocas cuando se requiera. **Educación en higiene de manos. **Educación en distanciamiento social.

19. Informar oportunamente al jefe inmediato cualquier signo de alarma identificado durante el turno.

20 Las demás actividades asignadas teniendo en cuenta la naturaleza del cargo

Tiempo de Ejecución

El plazo de ejecución será por cinco (5) meses, a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

Valor Total de la Propuesta:

Los honorarios que se proponen serán de **\$13.850.000** incluyendo todos los impuestos directos o indirectos

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,



MILLISEN VANESA CABALLERO RIVERACC:

32778779

Barranquilla,

Doctora:

ALMA SOLANO SANCHEZ

Secretaria de Salud Departamental

DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO

BARRANQUILLA

Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO

Yo, **SUGEY DEL SOCORRO CORDOBA HERNANDEZ**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **32787852**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO"**

Actividades a desarrollar:

- 1Realizar la búsqueda activa comunitaria a través de visitas casa a casa o en puntos fijos de los casos sospechosos de Covid-19 en los 22 municipios del departamento del Atlántico.
- 2Realizar la búsqueda activa institucional y empresarial de casos de COVID-19.
- 3Apoyar el diligenciamiento de las fichas epidemiológicas de casos sospechosos de Covid-19 durante las jornadas de búsqueda activa comunitaria e institucional.
- 4Promover las medidas preventivas de COVID-19 entre la población beneficiaria de las jornadas de búsqueda activa comunitaria e institucional y empresarial.
- 5Asistir a las reuniones y capacitaciones que desde la coordinación general del componente de pruebas se definan.
- 6Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato en relación con su objeto contractual." **Tiempo de Ejecución**

El plazo de ejecución será por cinco (5) meses, a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

Valor Total de la Propuesta:

Los honorarios que se proponen serán de **13850000** incluyendo todos los impuestos directos o indirectos

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,



SUGEY DEL SOCORRO CORDOBA HERNANDEZ

CC: 32787852

Barranquilla,

Doctora:
ALMA SOLANO SANCHEZ
Secretaria de Salud Departamental
DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO
BARRANQUILLA

Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO

Yo, YAMIT NADIN DE MOYA VARGAS, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1143426959, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO"

Actividades a desarrollar:

- 1Revisión diaria de base de datos para identificación de casos COVID en grupo de edad priorizados.
- 2Revisión de concordancia entre sismuestras y Sivigila para identificar casos pendientes
- 3Depuración bases de datos semanal de reportes al SIVIGILA.
- 4Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato en relación con su objeto contractual.

Tiempo de Ejecución

El plazo de ejecución será por cinco (5) meses, a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

Valor Total de la Propuesta:

Los honorarios que se proponen serán de 13850000 incluyendo todos los impuestos directos o indirectos

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,



YAMIT NADIN DE MOYA VARGAS

CC: 1143426959

Barranquilla,