

Barranquilla,

Doctora:

ALMA SOLANO SANCHEZ

Secretaria de Salud Departamental

DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO

Ciudad

Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD NUTRICIONAL, MEDIANTE LAS ACCIONES QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.

Yo, **LEANYS CAROLINA CERVANTES NAVARRO**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **1.041.901.225**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD NUTRICIONAL, MEDIANTE LAS ACCIONES QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.”**

Actividades a desarrollar:

1. Realizar seguimiento al 100% de los casos notificados con desnutrición aguda, incluye el seguimiento realizado en el entorno familiar.
2. Realizar seguimiento y vigilancia a la población identificada y diagnosticada con malnutrición en los diferentes ciclos vitales.
3. Realizar apoyo y acompañamiento al equipo de nutrición en el seguimiento y asistencia técnica a las entidades territoriales.
4. Administrar las bases de datos emitida por SIVIGILA del evento 113
5. Realizar actas e informe semanal correspondiente a las actividades desarrolladas.
6. Elaborar en conjunto con el equipo de nutrición los requerimientos a las diferentes entidades involucradas en seguimiento de los pacientes reportados por SIVIGILA notificados con desnutrición aguda.
7. Realizar informe trimestral y final de las actividades realizadas, con los aspectos relevantes, logros alcanzados, estrategias y metodologías implementadas que se utilizaron para alcanzar los resultados.
8. Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor, con relación a su objeto contractual.

Tiempo de Ejecución:

El plazo de ejecución para la prestación de servicios será por el término de seis (6) meses, contados desde el cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.

Valor Total de la Propuesta:

Los honorarios que se proponen serán de **VEINTIUN MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/L \$ 21.360.000** 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,

A handwritten signature in black ink that reads "Leanys Cervantes N.". Below the signature, there is a small, semi-transparent watermark that says "CamScanner".

LEANYS CAROLINA CERVANTES NAVARRO
CC.: 1.041.901.225.

Barranquilla,

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

Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD NUTRICIONAL, MEDIANTE LAS ACCIONES QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.

Yo, **DIANA PATRICIA FERNANDEZ MORRON**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **1.043.875.366**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD NUTRICIONAL, MEDIANTE LAS ACCIONES QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.”**

Actividades a desarrollar:

1. Realizar seguimientos a las ESE del Departamento en la implementación de la estrategia IAMI Integral y al desarrollo de sus 10 pasos
2. Realizar seguimientos y monitoreo al 100% de las EAPB en la implementación de la Estrategia IAMI Integral y desarrollo de sus 10 pasos.
3. Realizar seguimiento y monitoreo al 100% de las EAPB en la utilización de las GABAS, para la atención nutricional de la población.
4. Realizar seguimiento y monitoreo a las 22 ESE en la aplicación de las GABAS para la atención nutricional de la población materno infantil.
5. Realizar seguimiento y monitoreo a las 22 DTS en la aplicación de las GABAS para la atención nutricional de la población materno infantil.
6. Realizar informe trimestral y final de las actividades realizadas, con los aspectos relevantes, logros alcanzados, estrategias y metodologías implementadas que se utilizaron para alcanzar los resultados.
7. Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor, con relación a su objeto contractual.

Tiempo de Ejecución:

El plazo de ejecución para la prestación de servicios será por el término de seis (6) meses, contados desde el cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.

Valor Total de la Propuesta:

Los honorarios que se proponen serán de **VEINTIUN MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/L \$ 21.360.000** 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,

A handwritten signature in dark ink, reading "Diana Fernández M." in a cursive script.

DIANA PATRICIA FERNANDEZ MORRON
CC.: 1.043.875.366.

Barranquilla,

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

Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD NUTRICIONAL, MEDIANTE LAS ACCIONES QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.

Yo, **KEVIN DAVID DUQUE ZUÑIGA**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **1.047.035.107**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD NUTRICIONAL, MEDIANTE LAS ACCIONES QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.”**

Actividades a desarrollar:

1. Realizar seguimiento a las 22 secretarías de salud municipales en la conformación y funcionamiento de los grupos de apoyo a la lactancia materna.
2. Realizar asistencia técnica al 100% de las EAPB que operan en el departamento sobre el decreto 1397/1992 y sus resoluciones posteriores para promover la práctica de lactancia materna.
3. Realizar seguimiento monitoreo las secretarías de salud municipales en la aplicación de la ley 1823 de 2017: Salas amigas de la familia lactante
4. Realizar seguimiento y monitoreo a las 22 ESE del departamento, sobre del decreto 1397/1992 y sus resoluciones posteriores para promover la práctica de lactancia materna.
5. Asistir técnicamente al personal que realiza atención materna e infantil de las 23 ESE del departamento para promover la consejería en lactancia materna.
6. Realizar informe trimestral y final de las actividades realizadas, con los aspectos relevantes, logros alcanzados, estrategias y metodologías implementadas que se utilizaron para alcanzar los resultados.
7. Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor, con relación a su objeto contractual.

Tiempo de Ejecución:

El plazo de ejecución para la prestación de servicios será por el término de seis (6) meses, contados desde el cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.

Valor Total de la Propuesta:

Los honorarios que se proponen serán de **VEINTIUN MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/L \$ 21.360.000** 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,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'K. D. D. Z.', with a horizontal line extending to the right.

KEVIN DAVID DUQUE ZUÑIGA
CC.: 1.047.035.107.

Barranquilla,

Doctora:

ALMA SOLANO SANCHEZ

Secretaria de Salud Departamental

DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO

Ciudad

Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD NUTRICIONAL, MEDIANTE LAS ACCIONES QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.

Yo, **EDNA MARGARITA ACOSTA BALLESTA**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **33.339.063**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD NUTRICIONAL, MEDIANTE LAS ACCIONES QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.”**

Actividades a desarrollar:

1. Realizar seguimientos a las ESE del Departamento en la implementación de la estrategia IAMI Integral y al desarrollo de sus 10 pasos
2. Realizar seguimientos y monitoreo al 100% de las EAPB en la implementación de la Estrategia IAMI Integral y desarrollo de sus 10 pasos.
3. Realizar seguimiento y monitoreo al 100% de las EAPB en la utilización de las GABAS, para la atención nutricional de la población.
4. Realizar seguimiento y monitoreo a las 22 ESE en la aplicación de las GABAS para la atención nutricional de la población materno infantil.
5. Realizar seguimiento y monitoreo a las 22 DTS en la aplicación de las GABAS para la atención nutricional de la población materno infantil.
6. Realizar informe trimestral y final de las actividades realizadas, con los aspectos relevantes, logros alcanzados, estrategias y metodologías implementadas que se utilizaron para alcanzar los resultados.
7. Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor, con relación a su objeto contractual.

Tiempo de Ejecución:

El plazo de ejecución para la prestación de servicios será por el término de seis (6) meses, contados desde el cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.

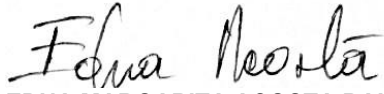
Valor Total de la Propuesta:

Los honorarios que se proponen serán de **VEINTISIETE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/L \$ 27.900.000** 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,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Edna Acosta', is positioned above the printed name.

EDNA MARGARITA ACOSTA BALLESTA
CC.: 33.339.063.

Barranquilla,

Doctora:

ALMA SOLANO SANCHEZ

Secretaria de Salud Departamental

DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO

Ciudad

Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD NUTRICIONAL, MEDIANTE LAS ACCIONES QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.

Yo, **ALBA MERCEDES SANCHEZ VARELA**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **36.542.843**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD NUTRICIONAL, MEDIANTE LAS ACCIONES QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.”**

Actividades a desarrollar:

1. Realizar asistencia técnica a las entidades territoriales del departamento, en el diseño e implementación de estrategias de información, educación y comunicación en temas SAN en los entornos definidos en el MAITE
2. Realizar seguimiento a la creación y operatividad de los comités de seguridad alimentaria en los 22 municipios del Departamento.
3. Capacitar a los integrantes de comités de seguridad Alimentaria Nutricional en los 22 municipios del Departamento, en coordinación con el ICBF en política de seguridad alimentaria como garantía progresiva al derecho humano a la alimentación y Perdida y Desperdicio de Alimentos-PDA
4. Brindar Acompañamiento y Asistencia técnica en los 22 municipios para la reformulación Construcción, oficialización divulgación e implementación de la política de seguridad alimentaria como derecho humano a la alimentación y alimentación y Perdida y Desperdicio de Alimentos- PDA
5. Hacer seguimiento a los Planes de Seguridad Alimentaria Nutricional, describir el porcentaje de avance en su implementación logros, dificultades y recomendaciones para su desarrollo.
6. Asistir a las mesas o comités del CODESAN y Apoyar la actualización de la política de seguridad alimentaria como garantía progresiva al derecho humano a la Alimentación
7. Realizar informe trimestral y final de las actividades realizadas, con los aspectos relevantes, logros alcanzados, estrategias y metodologías implementadas que se utilizaron para alcanzar los resultados.
8. Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor, con relación a su objeto contractual.

Tiempo de Ejecución:

El plazo de ejecución para la prestación de servicios será por el término de seis (6) meses, contados desde el cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.

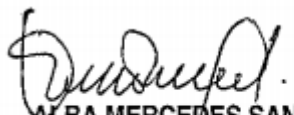
Valor Total de la Propuesta:

Los honorarios que se proponen serán de **VEINTISIETE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/L \$ 27.900.000** 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,



ALBA MERCEDES SANCHEZ VARELA
CC.: 36.542.843.

Barranquilla,

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

Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD NUTRICIONAL, MEDIANTE LAS ACCIONES QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.

Yo, **MARIA DEL SOL CHAMS MENDOZA**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **1.043.023.319**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD NUTRICIONAL, MEDIANTE LAS ACCIONES QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.”**

Actividades a desarrollar:

1. Realizar seguimiento y monitoreo en las EAPB, para vigilar la garantía de la atención integral a la población notificada en el evento 110 (bajo peso al nacer a término).
2. Realizar seguimiento y monitoreo a las 22 ESE del departamento en la aplicación de la normatividad vigente de la entrega de micronutrientes para la reducción de prevalencia de anemia en la gestante.
3. Realizar seguimiento y monitoreo al 100% de las EAPB en la aplicación de la normatividad vigente de la entrega de micronutrientes para la reducción de prevalencia de anemia en la gestante.
4. Realizar informe trimestral y final de las actividades realizadas, con los aspectos relevantes, logros alcanzados, estrategias y metodologías implementadas que se utilizaron para alcanzar los resultados.
5. Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor, con relación a su objeto contractual.

Tiempo de Ejecución:

El plazo de ejecución para la prestación de servicios será por el término de seis (6) meses, contados desde el cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.

Valor Total de la Propuesta:

Los honorarios que se proponen serán de **TREINTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/L \$ 31.200.000** 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 Del Sol Chams Mendoza
MARIA DEL SOL CHAMS MENDOZA
CC.: **1.043.023.319.**