

Barranquilla,

Doctora:

ALMA SOLANO SANCHEZ

Secretaria de Salud Departamental

DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO

Ciudad

Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR LOS PROCESOS DE HABILITACIÓN DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD, CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.

Yo, **GUIDO JUNIOR SANTANDER MORENO**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **1.143.250.196**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR LOS PROCESOS DE HABILITACIÓN DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD, CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.”**

Actividades a desarrollar:

- 1) Apoyar al proceso de verificación del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de Atención en Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SOGCS) a la red de prestadores de servicios de salud del Departamento del Atlántico.
- 2) Apoyar el proceso de verificación previa, de reactivación o de IVC a los prestadores de servicios de salud del Departamento del Atlántico
- 3) Apoyar la elaboración de informes requeridos
- 4) Apoyar en los Procesos Administrativos Sancionatorios que se siguen en contra de la red de prestadores de servicios de salud del Departamento del Atlántico por incumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de Atención en Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SOGCS).
- 5) Manejo y actualización de archivos físicos.
- 6) Apoyar en el envío de la información requerida por los Entes de Control
- 7) Apoyar el manejo de la correspondencia del área.
- 8) Manejar el aplicativo ORFEO en lo requerido
- 9) 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 dos (2) meses, contados desde el cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.

Valor Total de la Propuesta:

Los honorarios que se proponen serán de **CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/L \$ 4.940.000** 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, reading "Guido Santander M.". The signature is fluid and cursive, with the first letter of each word being capitalized and prominent.

GUIDO JUNIOR SANTANDER MORENO
CC.: 1.143.250.196.