Barranquilla,

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

Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO

Yo, **DIVINA DEL CARMEN RADA DE AYOS**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **1081761722**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO"**

Actividades a desarrollar:

1. Presentar el programa de atención psicosocial a víctimas del conflicto armado-PAPSIVI en los escenarios que corresponda y se acuerde con la entidad territorial

2. Adelantar el proceso de focalización y georeferenciación, para el alcance de las metas de coberturas del PAPSIVI y conforme a los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.

3. Validar la condición de víctima de la población de atender en el RUV y las bases de datos de persona reconocidas en el orden judiciales y administrativas, con el apoyo de la ESE o la entidad territorial

4. Validar la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en salud en la base de datos única de afiliados (BDUA) y la afiliación de la población víctima no asegurada, e informar novedades a la entidad territorial.

5. Identificar casos de victimas que presenten necesidades de atención en salud física, mental y/p psicosocial y orientar a la ruta de atención del PAPSIVI.

6. Brindar orientación e información a los integrantes de las mesas de participación efectiva de víctimas, las organizaciones de víctimas y las victimas en general, acerca de sus derechos, deberes y rutas de acceso al PAPSIVI.

7. Participar en las acciones que integran el Desarrollo al talento humano (formación, acompañamiento técnico y cuidado emocional y las reuniones convocadas para tal fin.

8. Garantizar la confidencialidad sobre la información recibida en el proceso de atención psicosocial y atención integral en salud.

Tiempo de Ejecución

El plazo de ejecución para la prestación de servicios será por 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 **$ 3200000** 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,

Divina Rada D'Ayos.

DIVINA DEL CARMEN RADA DE AYOS
CC: **1081761722**

Barranquilla,

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

Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO

Yo, **ADRIANA ROMERO RODRIGUEZ**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **1046269022**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO"**

Actividades a desarrollar:

1. Presentar el programa de atención psicosocial a víctimas del conflicto armado-PAPSIVI en los escenarios que corresponda y se acuerde con la entidad territorial

2. Adelantar el proceso de focalización y georeferenciación, para el alcance de las metas de coberturas del PAPSIVI y conforme a los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.

3. Validar la condición de víctima de la población de atender en el RUV y las bases de datos de persona reconocidas en el orden judiciales y administrativas, con el apoyo de la ESE o la entidad territorial

4. Validar la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en salud en la base de datos única de afiliados (BDUA) y la afiliación de la población víctima no asegurada, e informar novedades a la entidad territorial.

5. Identificar casos de victimas que presenten necesidades de atención en salud física, mental y/p psicosocial y orientar a la ruta de atención del PAPSIVI.

6. Brindar orientación e información a los integrantes de las mesas de participación efectiva de víctimas, las organizaciones de víctimas y las victimas en general, acerca de sus derechos, deberes y rutas de acceso al PAPSIVI.

7. Participar en las acciones que integran el Desarrollo al talento humano (formación, acompañamiento técnico y cuidado emocional y las reuniones convocadas para tal fin.

8. Garantizar la confidencialidad sobre la información recibida en el proceso de atención psicosocial y atención integral en salud.

Tiempo de Ejecución

El plazo de ejecución para la prestación de servicios será por dos (2) meses, contados desde el cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.

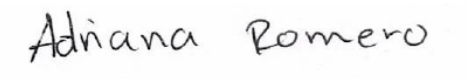
Valor Total de la Propuesta:

Los honorarios que se proponen serán de **$ 3200000** 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 ROMERO RODRIGUEZ
CC: **1046269022**

Barranquilla,

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

Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO

Yo, **LEYLIS BARROS OÑATE**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **1042970198**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO"**

Actividades a desarrollar:

1. Presentar el programa de atención psicosocial a víctimas del conflicto armado-PAPSIVI en los escenarios que corresponda y se acuerde con la entidad territorial

2. Adelantar el proceso de focalización y georeferenciación, para el alcance de las metas de coberturas del PAPSIVI y conforme a los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.

3. Validar la condición de víctima de la población de atender en el RUV y las bases de datos de persona reconocidas en el orden judiciales y administrativas, con el apoyo de la ESE o la entidad territorial

4. Validar la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en salud en la base de datos única de afiliados (BDUA) y la afiliación de la población víctima no asegurada, e informar novedades a la entidad territorial.

5. Identificar casos de víctimas que presenten necesidades de atención en salud física, mental y/p psicosocial y orientar a la ruta de atención del PAPSIVI.

6. Brindar orientación e información a los integrantes de las mesas de participación efectiva de víctimas, las organizaciones de víctimas y las víctimas en general, acerca de sus derechos, deberes y rutas de acceso al PAPSIVI.

7. Participar en las acciones que integran el Desarrollo al talento humano (formación, acompañamiento técnico y cuidado emocional y las reuniones convocadas para tal fin.

8. Garantizar la confidencialidad sobre la información recibida en el proceso de atención psicosocial y atención integral en salud.

Tiempo de Ejecución

El plazo de ejecución para la prestación de servicios será por 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 **$ 3200000** 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,

Leylis BARRIOS OÑATE

LEYLIS BARROS OÑATE
CC: **1042970198**

Barranquilla,

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

Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO

Yo, **HIMERA POLO VALDES**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **1044433017**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO"**

Actividades a desarrollar:

1. Presentar el programa de atención psicosocial a víctimas del conflicto armado-PAPSIVI en los escenarios que corresponda y se acuerde con la entidad territorial

2. Adelantar el proceso de focalización y georeferenciación, para el alcance de las metas de coberturas del PAPSIVI y conforme a los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.

3. Validar la condición de víctima de la población de atender en el RUV y las bases de datos de persona reconocidas en el orden judiciales y administrativas, con el apoyo de la ESE o la entidad
territorial

4. Validar la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en salud en la base de datos única de afiliados (BDUA) y la afiliación de la población víctima no asegurada, e informar novedades a la entidad territorial.

5. Identificar casos de victimas que presenten necesidades de atención en salud física, mental y/p psicosocial y orientar a la ruta de atención del PAPSIVI.

6. Brindar orientación e información a los integrantes de las mesas de participación efectiva de víctimas, las organizaciones de víctimas y las victimas en general, acerca de sus derechos, deberes y rutas de acceso al PAPSIVI.

7. Participar en las acciones que integran el Desarrollo al talento humano (formación, acompañamiento técnico y cuidado emocional y las reuniones convocadas para tal fin.

8. Garantizar la confidencialidad sobre la información recibida en el proceso de atención psicosocial y atención integral en salud.

Tiempo de Ejecución

El plazo de ejecución para la prestación de servicios será por 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 **$ 3200000** 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,

Himera Polo Valdés

HIMERA POLO VALDES
CC: **1044433017**

Barranquilla,

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

Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO

Yo, **JUAN DAVID BORRERO**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **1007179225**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO"**

Actividades a desarrollar:

1. Presentar el programa de atención psicosocial a víctimas del conflicto armado-PAPSIVI en los escenarios que corresponda y se acuerde con la entidad territorial

2. Adelantar el proceso de focalización y georeferenciación, para el alcance de las metas de coberturas del PAPSIVI y conforme a los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.

3. Validar la condición de víctima de la población de atender en el RUV y las bases de datos de persona reconocidas en el orden judiciales y administrativas, con el apoyo de la ESE o la entidad territorial

4. Validar la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en salud en la base de datos única de afiliados (BDUA) y la afiliación de la población víctima no asegurada, e informar novedades a la entidad territorial.

5. Identificar casos de victimas que presenten necesidades de atención en salud física, mental y/p psicosocial y orientar a la ruta de atención del PAPSIVI.

6. Brindar orientación e información a los integrantes de las mesas de participación efectiva de víctimas, las organizaciones de víctimas y las victimas en general, acerca de sus derechos, deberes y rutas de acceso al PAPSIVI.

7. Participar en las acciones que integran el Desarrollo al talento humano (formación, acompañamiento técnico y cuidado emocional y las reuniones convocadas para tal fin.

8. Garantizar la confidencialidad sobre la información recibida en el proceso de atención psicosocial y atención integral en salud.

Tiempo de Ejecución

El plazo de ejecución para la prestación de servicios será por 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 **$ 3200000** 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,

JUAN DAVID BORRERO
CC: **1007179225**



Barranquilla,

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

Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO

Yo, **ANDREA GONZALEZ CASTRO**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **1001966208**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO"**

Actividades a desarrollar:

1. Presentar el programa de atención psicosocial a víctimas del conflicto armado-PAPSIVI en los escenarios que corresponda y se acuerde con la entidad territorial

2. Adelantar el proceso de focalización y georeferenciación, para el alcance de las metas de coberturas del PAPSIVI y conforme a los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.

3. Validar la condición de víctima de la población de atender en el RUV y las bases de datos de persona reconocidas en el orden judiciales y administrativas, con el apoyo de la ESE o la entidad territorial

4. Validar la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en salud en la base de datos única de afiliados (BDUA) y la afiliación de la población víctima no asegurada, e informar novedades a la entidad territorial.

5. Identificar casos de victimas que presenten necesidades de atención en salud física, mental y/p psicosocial y orientar a la ruta de atención del PAPSIVI.

6. Brindar orientación e información a los integrantes de las mesas de participación efectiva de víctimas, las organizaciones de víctimas y las victimas en general, acerca de sus derechos, deberes y rutas de acceso al PAPSIVI.

7. Participar en las acciones que integran el Desarrollo al talento humano (formación, acompañamiento técnico y cuidado emocional y las reuniones convocadas para tal fin.

8. Garantizar la confidencialidad sobre la información recibida en el proceso de atención psicosocial y atención integral en salud.

Tiempo de Ejecución

El plazo de ejecución para la prestación de servicios será por dos (2) meses, contados desde el cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.

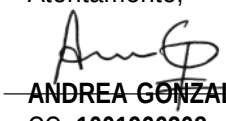
Valor Total de la Propuesta:

Los honorarios que se proponen serán de **$ 3200000** 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,



ANDREA GONZALEZ CASTRO
CC: **1001966208**

Barranquilla,

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

Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO

Yo, **WENDY ALVAREZ VERGARA**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **22868013**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO"**

Actividades a desarrollar:

1. Presentar el programa de atención psicosocial a víctimas del conflicto armado-PAPSIVI en los escenarios que corresponda y se acuerde con la entidad territorial

2. Adelantar el proceso de focalización y georeferenciación, para el alcance de las metas de coberturas del PAPSIVI y conforme a los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.

3. Validar la condición de víctima de la población de atender en el RUV y las bases de datos de persona reconocidas en el orden judiciales y administrativas, con el apoyo de la ESE o la entidad territorial

4. Validar la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en salud en la base de datos única de afiliados (BDUA) y la afiliación de la población víctima no asegurada, e informar novedades a la entidad territorial.

5. Identificar casos de victimas que presenten necesidades de atención en salud física, mental y/p psicosocial y orientar a la ruta de atención del PAPSIVI.

6. Brindar orientación e información a los integrantes de las mesas de participación efectiva de víctimas, las organizaciones de víctimas y las victimas en general, acerca de sus derechos, deberes y rutas de acceso al PAPSIVI.

7. Participar en las acciones que integran el Desarrollo al talento humano (formación, acompañamiento técnico y cuidado emocional y las reuniones convocadas para tal fin.

8. Garantizar la confidencialidad sobre la información recibida en el proceso de atención psicosocial y atención integral en salud.

Tiempo de Ejecución

El plazo de ejecución para la prestación de servicios será por 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 **$ 3200000** 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,



WENDY ALVAREZ VERGARA
CC: **22868013**

Barranquilla,

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

Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO

Yo, **MARIA LUISA HERNANDEZ CHARRIS**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **1047342442**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO"**

Actividades a desarrollar:

1. Presentar el programa de atención psicosocial a víctimas del conflicto armado-PAPSIVI en los escenarios que corresponda y se acuerde con la entidad territorial

2. Adelantar el proceso de focalización y georeferenciación, para el alcance de las metas de coberturas del PAPSIVI y conforme a los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.

3. Validar la condición de víctima de la población de atender en el RUV y las bases de datos de persona reconocidas en el orden judiciales y administrativas, con el apoyo de la ESE o la entidad territorial

4. Validar la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en salud en la base de datos única de afiliados (BDUA) y la afiliación de la población víctima no asegurada, e informar novedades a la entidad territorial.

5. Identificar casos de victimas que presenten necesidades de atención en salud física, mental y/p psicosocial y orientar a la ruta de atención del PAPSIVI.

6. Brindar orientación e información a los integrantes de las mesas de participación efectiva de víctimas, las organizaciones de víctimas y las victimas en general, acerca de sus derechos, deberes y rutas de acceso al PAPSIVI.

7. Participar en las acciones que integran el Desarrollo al talento humano (formación, acompañamiento técnico y cuidado emocional y las reuniones convocadas para tal fin.

8. Garantizar la confidencialidad sobre la información recibida en el proceso de atención psicosocial y atención integral en salud.

Tiempo de Ejecución

El plazo de ejecución para la prestación de servicios será por 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 **$ 3200000** 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 LUISA HERNANDEZ CHARRIS

MARIA LUISA HERNANDEZ CHARRIS
CC: **1047342442**

Barranquilla,

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

Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO

Yo, **INGRI QUINTERO CASELLE**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **2251197**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO"**

Actividades a desarrollar:

1. Presentar el programa de atención psicosocial a víctimas del conflicto armado-PAPSIVI en los escenarios que corresponda y se acuerde con la entidad territorial

2. Adelantar el proceso de focalización y georeferenciación, para el alcance de las metas de coberturas del PAPSIVI y conforme a los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.

3. Validar la condición de víctima de la población de atender en el RUV y las bases de datos de persona reconocidas en el orden judiciales y administrativas, con el apoyo de la ESE o la entidad territorial

4. Validar la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en salud en la base de datos única de afiliados (BDUA) y la afiliación de la población víctima no asegurada, e informar novedades a la entidad territorial.

5. Identificar casos de victimas que presenten necesidades de atención en salud física, mental y/p psicosocial y orientar a la ruta de atención del PAPSIVI.

6. Brindar orientación e información a los integrantes de las mesas de participación efectiva de víctimas, las organizaciones de víctimas y las victimas en general, acerca de sus derechos, deberes y rutas de acceso al PAPSIVI.

7. Participar en las acciones que integran el Desarrollo al talento humano (formación, acompañamiento técnico y cuidado emocional y las reuniones convocadas para tal fin.

8. Garantizar la confidencialidad sobre la información recibida en el proceso de atención psicosocial y atención integral en salud.

Tiempo de Ejecución

El plazo de ejecución para la prestación de servicios será por 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 **$ 3200000** 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,



INGRI QUINTERO CASELLE
CC: **2251197**

Barranquilla,

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

Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO

Yo, **JENIFER DIAZ ARCIA**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **1129515735**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO"**

Actividades a desarrollar:

1. Presentar el programa de atención psicosocial a víctimas del conflicto armado-PAPSIVI en los escenarios que corresponda y se acuerde con la entidad territorial

2. Adelantar el proceso de focalización y georeferenciación, para el alcance de las metas de coberturas del PAPSIVI y conforme a los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.

3. Validar la condición de víctima de la población de atender en el RUV y las bases de datos de persona reconocidas en el orden judiciales y administrativas, con el apoyo de la ESE o la entidad territorial

4. Validar la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en salud en la base de datos única de afiliados (BDUA) y la afiliación de la población víctima no asegurada, e informar novedades a la entidad territorial.

5. Identificar casos de victimas que presenten necesidades de atención en salud física, mental y/p psicosocial y orientar a la ruta de atención del PAPSIVI.

6. Brindar orientación e información a los integrantes de las mesas de participación efectiva de víctimas, las organizaciones de víctimas y las victimas en general, acerca de sus derechos, deberes y rutas de acceso al PAPSIVI.

7. Participar en las acciones que integran el Desarrollo al talento humano (formación, acompañamiento técnico y cuidado emocional y las reuniones convocadas para tal fin.

8. Garantizar la confidencialidad sobre la información recibida en el proceso de atención psicosocial y atención integral en salud.

Tiempo de Ejecución

El plazo de ejecución para la prestación de servicios será por dos (2) meses, contados desde el cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.

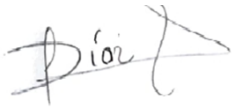
Valor Total de la Propuesta:

Los honorarios que se proponen serán de **$ 3200000** 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,



JENIFER DIAZ ARCIA
CC: **1129515735**