

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. Apoyar en la búsqueda activa de casos de eventos de interés en salud pública 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.
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 (Estrategia de Información, Educación y Comunicación en Seguridad Alimentaria y Nutricional del ICBF.) en las comunidades encaminadas a la prevención de los eventos de interés en salud pública.
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 hasta el 30 de diciembre de 2023, contados desde el cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.

Valor Total de la Propuesta:

Los honorarios que se proponen serán de \$ **4340000** 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 appears to read "Eucaris PAZ RAMOS".

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, **LENIN JOSE SALAZAR NAVARRO**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **1143138897**, 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 búsqueda activa comunitaria de eventos de interés en salud pública como apoyo a municipios del departamento de 4ª, 5ª y 6ª categoría.
2. Aplicar encuestas de cobertura de vacunación y monitoreo de coberturas de vacunación de acuerdo con lineamientos del Ministerio de la Protección Social.
3. Apoyar el control de foco de casos de eventos inmunoprevenibles notificados al Sistema de Vigilancia en Salud Pública.
4. Apoyar la investigación epidemiológica de casos en los 22 municipios del departamento del Atlántico.
5. Realizar el control de foco en evento inmunoprevenibles.
6. Participar en las búsquedas activas institucionales y comunitarias que le sean asignadas.
7. Participar en las actividades colectivas organizadas por la Subsecretaría de Salud Pública en los 22 municipios del departamento del Atlántico
8. Las demás actividades que le sean asignadas, de conformidad a las competencias del ente territorial

Tiempo de Ejecución

El plazo de ejecución para la prestación de servicios será hasta el 30 de diciembre de 2023, contados desde el cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.

Valor Total de la Propuesta:

Los honorarios que se proponen serán de \$ **4340000** 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 blue ink that reads "Lenin Salazar N" with a stylized flourish at the end.

LENIN JOSE SALAZAR NAVARRO

CC: 1143138897