

Barranquilla,

**Doctora:**

**ALMA SOLANO SANCHEZ**

Secretaria de Salud Departamental

**DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO**

**BARRANQUILLA**

**Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA VIGILANCIA Y ORGANIZACIÓN DE LOS DIFERENTES PROCESOS LOGÍSTICOS Y OPERACIONALES EN LAS ZONAS DE AISLAMIENTO ESTABLECIDAS EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO PARA LA MITIGACIÓN DE LA PANDEMIA.**

Yo, **VICTORIA TORRES MARTINEZ**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **1140850262**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA VIGILANCIA Y ORGANIZACIÓN DE LOS DIFERENTES PROCESOS LOGÍSTICOS Y OPERACIONALES EN LAS ZONAS DE AISLAMIENTO ESTABLECIDAS EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO PARA LA MITIGACIÓN DE LA PANDEMIA.”**

**Actividades a desarrollar:**

- 1) Realizar la coordinación logística que requiera la Secretaría de Salud del Departamento en las zonas de aislamiento.
- 2) Velar por la correcta ubicación de los implementos dentro de los espacios dispuestos para ello.
- 3) Realizar seguimiento de los procesos de los proveedores para cumplir con los objetivos propuestos y fijados en las reuniones con la secretaria de Salud del Departamento.
- 4) Realizar seguimiento a los diferentes procesos logísticos y operacionales de las zonas de aislamiento que se le asignen en el departamento del Atlántico.

**Tiempo de Ejecución**

El plazo de ejecución para la prestación de servicios 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 **\$ 27000000** 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,



**VICTORIA TORRES MARTINEZ**

**CC: 114085026**

Barranquilla,

**Doctora:**

**ALMA SOLANO SANCHEZ**

Secretaria de Salud Departamental

**DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO**

**BARRANQUILLA**

**Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA VIGILANCIA Y ORGANIZACIÓN DE LOS DIFERENTES PROCESOS LOGÍSTICOS Y OPERACIONALES EN LAS ZONAS DE AISLAMIENTO ESTABLECIDAS EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO PARA LA MITIGACIÓN DE LA PANDEMIA.**

Yo, **GINA VANESSA GUAO SALINAS**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **1140868435**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA VIGILANCIA Y ORGANIZACIÓN DE LOS DIFERENTES PROCESOS LOGÍSTICOS Y OPERACIONALES EN LAS ZONAS DE AISLAMIENTO ESTABLECIDAS EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO PARA LA MITIGACIÓN DE LA PANDEMIA.”**

**Actividades a desarrollar:**

- 1) Realizar la coordinación de las operaciones administrativas presentadas con los proveedores y las zonas de aislamiento en el departamento del Atlántico.
- 2) Realizar los informes, cotizaciones y validaciones de factura necesarios de los bienes y servicios dirigidos a las zonas de aislamiento en el departamento del Atlántico.
- 3) Apoyar en la supervisión de los servicios prestados a las zonas de aislamiento en el departamento del Atlántico por los proveedores.

**Tiempo de Ejecución**

El plazo de ejecución para la prestación de servicios 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 **\$ 27000000** 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,



**GINA VANESSA GUAO SALINAS**

**CC: 1140868435**

Barranquilla,

**Doctora:**

**ALMA SOLANO SANCHEZ**

Secretaria de Salud Departamental

**DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO**

**BARRANQUILLA**

**Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA VIGILANCIA Y ORGANIZACIÓN DE LOS DIFERENTES PROCESOS LOGÍSTICOS Y OPERACIONALES EN LAS ZONAS DE AISLAMIENTO ESTABLECIDAS EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO PARA LA MITIGACIÓN DE LA PANDEMIA.**

Yo, **SERGIO ANTONIO PEREIRA MARTINEZ**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 72292178, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA VIGILANCIA Y ORGANIZACIÓN DE LOS DIFERENTES PROCESOS LOGÍSTICOS Y OPERACIONALES EN LAS ZONAS DE AISLAMIENTO ESTABLECIDAS EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO PARA LA MITIGACIÓN DE LA PANDEMIA."**

**Actividades a desarrollar:**

- 1) Realizar la coordinación de campo de los servicios y bienes que requieran instalación en las zonas de aislamiento del departamento del Atlántico.
- 2) Apoyar la supervisión del montaje y desmontaje de los servicios solicitados a los proveedores, así como también la entrega de dotaciones a las zonas de aislamiento del departamento del Atlántico que se le asignen.
- 3) Apoyar en la supervisión de la operación de traslado de dotaciones y suministros hacia las distintas zonas de aislamiento en el departamento del Atlántico.
- 4) Establecer la comunicación con la secretaría de infraestructura del departamento sobre las solicitudes e inconvenientes que se lleguen a presentar en las instalaciones de las zonas de aislamiento en el departamento del Atlántico.
- 5) Presentar nuevos requerimientos a la secretaria de infraestructura del departamento, previa autorización del supervisor del contrato.
- 6) Establecer y organizar un plan de equipos de trabajo y velar por el cumplimiento de las actividades que se les asignen.

**Tiempo de Ejecución**

El plazo de ejecución para la prestación de servicios 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 **\$ 27000000** 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,

  
**SERGIO ANTONIO PEREIRA MARTINEZ**  
CC: 72292178

Barranquilla,

Doctora:

**ALMA SOLANO SANCHEZ**

Secretaria de Salud Departamental

**DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO**

**BARRANQUILLA**

**Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA VIGILANCIA Y ORGANIZACIÓN DE LOS DIFERENTES PROCESOS LOGÍSTICOS Y OPERACIONALES EN LAS ZONAS DE AISLAMIENTO ESTABLECIDAS EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO PARA LA MITIGACIÓN DE LA PANDEMIA.**

Yo, **LUISA FERNANDA IRIARTE PEREZ**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **1102867720**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA VIGILANCIA Y ORGANIZACIÓN DE LOS DIFERENTES PROCESOS LOGÍSTICOS Y OPERACIONALES EN LAS ZONAS DE AISLAMIENTO ESTABLECIDAS EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO PARA LA MITIGACIÓN DE LA PANDEMIA."**

**Actividades a desarrollar:**

- 1) Realizar la coordinación de alojamiento y operación, esto es; suministrar la información de nuevos ingresos y operación en el tema de aseo, desinfección y lavandería en cada una de las zonas de aislamiento en el departamento del Atlántico.
- 2) Realizar los inventarios de los implementos de aseo general y cafetería de las zonas de aislamiento en el departamento del Atlántico.
- 3) Realizar los requerimientos de implementos de aseo general y cafetería en las cantidades que se necesiten, previa autorización del supervisor del contrato.

**Tiempo de Ejecución**

El plazo de ejecución para la prestación de servicios 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 **\$ 24000000** 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,



**LUISA FERNANDA IRIARTE PEREZ**

**CC: 1102867720**

Barranquilla,

**Doctora:**

**ALMA SOLANO SANCHEZ**

Secretaria de Salud Departamental

**DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO**

**BARRANQUILLA**

**Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA VIGILANCIA Y ORGANIZACIÓN DE LOS DIFERENTES PROCESOS LOGÍSTICOS Y OPERACIONALES EN LAS ZONAS DE AISLAMIENTO ESTABLECIDAS EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO PARA LA MITIGACIÓN DE LA PANDEMIA.**

Yo, **VICTOR ENRIQUE PACHECO BARRIOS**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **1143141115**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA VIGILANCIA Y ORGANIZACIÓN DE LOS DIFERENTES PROCESOS LOGÍSTICOS Y OPERACIONALES EN LAS ZONAS DE AISLAMIENTO ESTABLECIDAS EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO PARA LA MITIGACIÓN DE LA PANDEMIA.”**

**Actividades a desarrollar:**

- 1) Realizar la coordinación de operaciones de la zona de aislamiento ubicada en el municipio de Puerto Colombia.
- 2) Realizar la coordinación en la instalación de Vallas, mallas, e instalación y funcionamiento de plantas eléctricas en cada una de las zonas de aislamiento en el departamento del Atlántico.
- 3) Realizar los inventarios de las dotaciones de camas, mesas, sillas, sabanas, toallas y kits de aseo personal de las zonas de aislamiento en el departamento del Atlántico.
- 4) Realizar los requerimientos de dotaciones de camas, mesas, sillas, sabanas, toallas y kits de aseo personal, en las cantidades que se necesiten, previa autorización del supervisor del contrato

**Tiempo de Ejecución**

El plazo de ejecución para la prestación de servicios 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 **\$ 18000000** 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 'Victor Pacheco', with a stylized flourish at the end.

**VICTOR ENRIQUE PACHECO BARRIOS**

**CC: 114314111**

Barranquilla,

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

**Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA VIGILANCIA Y ORGANIZACIÓN DE LOS DIFERENTES PROCESOS LOGÍSTICOS Y OPERACIONALES EN LAS ZONAS DE AISLAMIENTO ESTABLECIDAS EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO PARA LA MITIGACIÓN DE LA PANDEMIA.**

Yo, **PABLO ELBERT PINZÓN CHIMA**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **1140847897**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA VIGILANCIA Y ORGANIZACIÓN DE LOS DIFERENTES PROCESOS LOGÍSTICOS Y OPERACIONALES EN LAS ZONAS DE AISLAMIENTO ESTABLECIDAS EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO PARA LA MITIGACIÓN DE LA PANDEMIA.”**

**Actividades a desarrollar:**

- 1) Apoyar los procesos logísticos que se lleven a cabo en las zonas de aislamiento en el departamento del Atlántico.
- 2) Apoyar en la supervisión de las funciones establecidas con los proveedores dentro de las zonas de aislamiento en el departamento del Atlántico.
- 3) Realizar la redacción de actas de entrega y recepción de suministros y dotación entre las zonas de aislamiento en el departamento del Atlántico.

**Tiempo de Ejecución**

El plazo de ejecución para la prestación de servicios 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 **\$ 18000000** 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,

  
**PABLO ELBERT PINZÓN CHIMA**  
CC: 1140847897