



SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

300.20.1

Tuluá, 18 de marzo de 2025

Señora

MARIA ISABEL VANEGAS MONTOYA

Dirección: Calle 5 No. 6- 22 B/. El Albergue

Teléfono: 324 517 40 50

Correo electrónico: mariaisabelvanegas70@gmail.com

Guadalajara de Buga

Asunto: Invitación a presentar propuesta

Cordial Saludo, en virtud de las funciones que son propias de la secretaria de salud y con el fin de dar cumplimiento al objetivo del **Programa 1905. Salud Pública. CIP 190504900 Estrategias de promoción de la participación social en salud implementadas**, le solicito presentar propuesta formal dentro de los tres (3) días hábiles siguientes al recibido de esta invitación, para ejecutar un contrato cuyo objeto es: **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO(A) PARA DESARROLLAR ACCIONES ENCAMINADAS AL FORTALECIMIENTO DE LA SALUD MENTAL EN LA POBLACIÓN VULNERABLE CON ENFOQUE DIFERENCIAL DEL MUNICIPIO DE TULUÁ.”**, en el cual se desarrollará las siguientes actividades:

Actividades	Entregables:	Evidencias:
1. Realizar veintiuna (21) visitas de seguimiento y verificación en las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios EAPB, las Instituciones Prestadoras de Salud IPS y las Empresas Sociales del Estado ESES de las acciones en salud con enfoque diferencial para: Etnias (Indígenas y Afros) Comunidad Diversa (LGTBI, Trabajadoras Sexuales, Migrantes, Personas privadas de la libertad, Víctimas del conflicto armado, Mujer cabeza de Hogar y Población de y en calle,	21 visitadas realizadas	<ul style="list-style-type: none">• Caracterización ejes poblacionales F300-25 Formato de Registro Fotográfico F TR-09• Evidencias física o magnética de la información expuesta a cada grupo poblacional, sobre cada uno de los temas tratados (presentación de power point y/o folletos y/o informe ejecutivo)
2. Realizar veintiocho (28) capacitaciones Sobre la promoción y sensibilización de entornos y estilos de vida saludable, el autocuidado personal y el aprovechamiento del tiempo libre, la promoción de acciones en salud, y realiza sensibilización sobre la no violencia, Igualmente orientar a la población sobre la ruta para la prestación de los servicios de salud. A la siguiente población: Indígenas, Afros, Comunidad Diversa (LGTBI), Trabajadoras Sexuales, Migrantes	28 capacitaciones realizadas	<ul style="list-style-type: none">• Caracterización ejes poblacionales F-300-25• Formato de Registro Fotográfico F TR-09• Evidencias física o magnética de la información expuesta a cada grupo poblacional, sobre cada uno de los temas tratados (presentación de power point

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

víctimas del conflicto armado, Mujer cabeza de Hogar y Población de y en calle		y/o folletos y/o informe ejecutivo)
3. Realizar diez (10) socializaciones de la ruta para la atención y protección de mujeres víctimas de violencia de género y víctimas de violencia sexual en la población víctima del conflicto armado de la zona urbana y rural del Municipio de Tuluá.	10 socializaciones rutas de atención socializados	<ul style="list-style-type: none"> • Formato de Registro de Atención Integral en Salud Población Vulnerable F300-06 y/o Formato Registro de Atención Psicosocial Población Vulnerable F300-04 (cuando aplique) • caracterización ejes poblacionales F300-25 • Formato de Registro Fotográfico F TR-09 • Evidencias física o magnética de la información expuesta a cada grupo poblacional, sobre cada uno de los temas tratados (presentación de power point y/o folletos y/o informe ejecutivo)
4. Realizar cinco (05) capacitaciones dirigidas a la población víctima del conflicto armado en lo relacionado al programa de atención psicosocial y salud integral a víctimas PAPSIVI y atender lo relacionado con el programa.	05 capacitaciones realizadas	<ul style="list-style-type: none"> • Caracterización ejes poblacionales F300-25 • Formato de Registro Fotográfico F TR-09 • Evidencias física o magnética de la información expuesta a cada grupo poblacional, sobre cada uno de los temas tratados (presentación de power point y/o folletos y/o informe ejecutivo)
5. Realizar quince (15) jornadas de socialización dando cumplimiento a la Directiva número 033 del 03 de diciembre de 2020, "Cumplimiento de la garantía de los derechos de niños, niñas, adolescentes frente a todas las formas de violencia en razón de género, especialmente violencias sexuales, y la eliminación del matrimonio y las uniones tempranas, en especial a quienes se encuentran en mayor situación de vulnerabilidad" y demás lineamientos emitidos por los entes de control relacionadas con el objeto del contrato.	15 acciones y/o actividades realizadas	<ul style="list-style-type: none"> • Registros fotográficos TR 9 • Caracterización ejes poblacionales F300-25 • Evidencias física o magnética de la información expuesta a cada grupo poblacional, sobre cada uno de los temas tratados (presentación de power point y/o folletos y/o informe ejecutivo)
6. Realizar una (1) capacitación mensual de prevención de sustancias psicoactivas y salud mental en las instituciones educativas y/o colegios del municipio de Tuluá.	1 capacitaciones realizadas mensualmente	<ul style="list-style-type: none"> • Informe mensual consolidado de la de la información estadística solicitada

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

		<ul style="list-style-type: none"> • Caracterización ejes poblacionales F300-25 • Formato de Registro Fotográfico F TR-09
7. Realizar acompañamiento en las estrategias y las jornadas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad que contribuyan al bienestar social y calidad de vida de la población vulnerable, incluidas víctimas del conflicto armado y habitantes de la calle, que desarrolle la secretaria de salud.	Estrategias y jornadas realizadas	<ul style="list-style-type: none"> • Caracterización ejes poblacionales F300-25 • Formato de Registro Fotográfico F TR-09 • Evidencias física o magnética de la información expuesta a cada grupo poblacional, sobre cada uno de los temas tratados (presentación de power point y/o folletos y/o informe ejecutivo)
8. Realizar el reporte estadístico consolidado de manera mensual de la información de la necesaria requerida en el formato establecido por la Secretaría de salud. Además, apoyar las actividades asignadas por el Secretario de Salud las cuales vayan encaminadas al fortalecimiento de la salud públicas concernientes al objeto del contrato.	Formato consolidado mensual con información estadística de Ejes Poblacionales recibidas	<ul style="list-style-type: none"> • Formato de consolidación de la información.

Valor y Forma de Pago: El valor del contrato de prestación de servicios profesionales es de **Veintinueve Millones Seiscientos Ochenta Mil Pesos Mcte. (\$29.680.000,00)**, se cancelarán en Ocho (8) cuotas parciales por valor de **Tres Millones Setecientos Diez Mil pesos Mcte. (\$3.710.000,00)** cada una, previa presentación del informe de contratista Formato F220-05, el respectivo pago a la seguridad social y el visto bueno del supervisor del contrato.

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: El plazo estimado de ejecución será de Ocho (08) meses contados a partir de la firma del acta de inicio.

Adicional a la propuesta, debe aportar los siguientes documentos:

- Hoja de Vida (Impresa desde el aplicativo SIGEP)
- Fotocopia de cédula de ciudadanía.
- Copia de certificados académicos.
- Copia de certificados laborales.
- Copia de tarjeta profesional (Cuando aplique)
- Certificado de antecedentes de la profesión (Cuando aplique)
- Declaración juramentada de bienes y rentas y actividad económica privada – persona natural (Formato Función Pública).
- Registro Único Tributario (Actualizado – Código QR)
- Certificado de afiliación al sistema de seguridad social (Salud – Pensión)

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

- Certificado Médico Ocupacional vigente
- Libreta militar (cuando aplique)
- Formato de evaluación y reevaluación del proveedor (si ha tenido contratos con el municipio)
- Certificación bancaria
- Certificado de Registro de Deudores Alimentarios Morosos

Atentamente;



DIEGO FERNANDO SANCHEZ PEREZ
Secretario de Salud Municipal

Transcriptor: Olga Patricia Caicedo Pineda, Técnico Administrativo 