NIDIA PATRICIA ORJUELA CANTOR
ENFERMERA
No. DE CELULAR 3246864006
CORREO ELECTRONIO nidiacantor1982@gmail.com

Guamal, 03 de julio de 2025

3-Julio-2025

Señora:
ANGIE LORENA TRASLAVIÑA MOGOLLON
Secretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Guamal, Meta

Asunto: Presentación de propuesta económica para Contrato de Prestación de Servicios de Profesionales

Cordial saludo;

Por medio de la presente, me dirijo a usted con el fin de manifestar mi interés para el/la **"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS RELACIONADOS CON SEXUALIDAD Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, EN EL MUNICIPIO DE GUAMAL – META VIGENCIA 2025"**, por lo cual presentó la propuesta economica de acuerdo a las siguientes condiciones:

El valor a cancelar por concepto de la prestación de servicios y apoyo a la gestión es la suma **VEINTE MILLONES CUATROCIENTOS CINCO MIL PESOS ($20.405.000) M/CTE.**, incluidos los impuestos y demás costos directos e indirectos a que haya lugar.

En desarrollo del objeto que se pretende ejecutar, me comprometo a cumplir con las siguientes obligaciones como contratista:

1. Diseñar y hacer seguimiento a plan de choque para desaceleración de la mortalidad materna.
2. Realizar Seguimiento a la implementación de ruta de atención materno perinatal, tamizaje cáncer, Asma, EPOC, DIABETES en las IPS del municipio.
3. Realizar seguimiento a los eventos de interés en salud publica relacionados a SSR Y ECNT en el sistema de vigilancia epidemiológica.
4. Participar en el comité de vigilancia epidemiológica presentado las novedades y requerimiento de su programa.
5. realizar seguimiento a la búsqueda activa comunitaria y coordinar las intervenciones requeridas en SSR.
6. Gestionar el desarrollo de actividades intersectoriales en el marco de los días conmemorativos de SSR Y ECNT.
7. Participar en las SARS y unidades de análisis convocadas por la Secretaria de Salud Departamental y que le sean asignadas.
8. Ejecutar la fase de alistamiento del plan de trabajo CERS del municipio.

Scanned with CamScanner

NIDIA PATRICIA ORJUELA CANTOR
ENFERMERA
No. DE CELULAR 3246864006
CORREO ELECTRONIO nidiacantor1982@gmail.com

9. Diseñar el plan de acción CERS y articular las acciones necesarias para su cumplimiento en el municipio.
10. Realizar informe trimestral de ejecución de la estrategia CERS en el municipio.
11. Realizar seguimiento y monitoreo al cumplimiento de las acciones de SSR por parte de las EAPB con población afiliada en el municipio.
12. Desarrollar jornada de desarrollo de capacidades en SSR a personal asistencia de IPS del municipio.
13. Realizar difusión y socialización de lineamiento emitidos por SSM y MINSALUD a las IPS Y EAPB.
14. Presentar el informe de actividades para el respectivo pago.
15. El contratista deberá acreditar los pagos de los aportes durante la ejecución del Contrato al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con las normas vigentes sobre la materia y las que las modifiquen, sustituyan o adicionen.
16. Las demás que demande el cabal cumplimiento del objeto contractual

Una vez revisado detenidamente los requisitos, obligaciones, plazos, forma de pago y demás aspectos establecidos en la invitación a presentar propuesta, considero que cuento con las competencias, experiencia y recursos necesarios para cumplir satisfactoriamente con las obligaciones del contrato y acepto los términos y condiciones definidos en esta, que son:

PLAZO DE EJECUCIÓN ESTIMADO	El plazo estimado para la ejecución del contrato es de **CINCO (05) MESES,** contados a partir de la suscripción del acta de inicio del contrato, cumplidos los requisitos de ejecución del contrato, sin que en ningún caso sobrepase la vigencia del 2025.
LOCALIZACION Y/O LUGAR DE EJECUCION DEL OBJETO CONTRACTUAL	El Contrato deberá ejecutarse en el municipio de Guamal Meta.
FORMA DE PAGO	Mediante **Cinco (05) pagos mensuales vencidos por un valor de CUATRO MILLONES OCHENTA Y UN MIL PESOS ($4.081.000) M/CTE,** de acuerdo a los informes que presente el supervisor del contrato y una vez legalizada la obligación contraída, con el cumplimiento de los requisitos legales y administrativos necesarios para el diligenciamiento de la respectiva obligación contraída, una vez anexado el contratista el informe de cumplimiento a satisfacción del objeto contractual dado por el supervisor designado por el Municipio, al igual que el pago del sistema de seguridad social integral y parafiscal.
REQUISITOS DEL CONTRATISTA Y/O CALIDADES	Atendiendo las obligaciones y el objeto a contratar, para la suscripción del contrato que se pretende realizar, cumplo con los requisitos: Formación académica: Profesional en enfermería. Experiencia General: 2 años Experiencia profesional relacionada: 1 años

Scanned with CamScanner

NIDIA PATRICIA ORJUELA CANTOR
ENFERMERA
No. DE CELULAR 3246864006
CORREO ELECTRONIO nidiacantor1982@gmail.com

La propuesta presentada tiene una vigencia de un mes.

A continuación, relaciono mis datos de contacto y manifiesto bajo gravedad de juramento que no he sido objeto de multas o sanciones por incumplimiento de mis obligaciones contractuales frente a entidades públicas o privadas y que en mi contra no cursan demandas ni procesos por inasistencia alimentaria.

Datos de contacto	
Nombres y apellidos	**NIDIA PATRICIA ORJUELA CANTOR**
No. de cedula de ciudadanía	40.218.133 de Villavicencio Meta
Dirección de correspondencia	Diagonal 159B #14ª-40 interior 18 Apto 201
No. de celular	3246864006
Correo electrónico	Nidiacantor1982@gmail.com

Adjunto a la presente propuesta los documentos soportes requeridos.

Cordialmente;

NIDIA PATRICIA ORJUELA CANTOR
C.C. 40.218.133 de Villavicencio Meta

Scanned with CamScanner