

Barranquilla, 30 de septiembre, 2025

Doctor:

LUIS CARLOS FAJARDO

dasalud@atlantico.gov.co

SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL

Calle 40 # 45-46

Barranquilla

Referencia: PRESENTACIÓN DE PROPUESTA.

Respetado Doctor:

Atendiendo a su amable solicitud, a continuación, me permito presentar propuesta y Hoja de Vida anexa, para la ***PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONAL PARA FORTALECER EL PROGRAMA DE ACCESO UNIVERSAL A LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL EN ITS VIH/SIDA CON ENFOQUE DE VULNERABILIDAD EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.***”.

En ese sentido y en aras de contribuir con la labor que se realiza, ofrezco a usted los siguientes servicios:

ACTIVIDADES:

- 1) Realizar seguimiento a la atención integral de las ITS - VIH/Sida, Sífilis, HB, HC con enfoque de vulnerabilidad, en las Empresas Sociales del Estado de los 22 municipios del departamento del Atlántico, en cumplimiento a la normatividad vigente.
- 2) Realizar la verificación de la oferta y realización de las pruebas rápidas para el tamizaje de ITS - VIH/Sida, sífilis y hepatitis B y C, en los laboratorios clínicos de las ESE de bajo, mediano y alto nivel de complejidad del departamento del Atlántico.
- 3) Realizar seguimiento a la disponibilidad del Kit de profilaxis antirretroviral para la atención del parto a gestantes con resultados reactivos en el tamizaje de VIH, en los prestadores del departamento que cuentan con este servicio habilitado.
- 4) Realizar seguimiento al stock de medicamentos para el tratamiento de la sífilis gestacional y congénita propuesto en la Guía de práctica Clínica, en las ESE de bajo, mediano y alto nivel de complejidad del departamento del Atlántico.
- 5) Realizar seguimiento al 100 % de las gestantes notificadas a SIVIGILA en los eventos de Sífilis gestacional, VIH, HB, a través de las fichas de seguimiento al binomio madre hijo implementadas por la Estrategia para la Eliminación de la Transmisión Materno Infantil (ETMI

PLUS 2030) en las instituciones prestadoras de servicios de salud que registran casos.

6) Realizar la validación de las competencias del talento humano en salud que interviene en la Ruta Materno Perinatal, con énfasis en el manejo de las Guías de Práctica Clínica y los algoritmos diagnósticos para VIH, sífilis, hepatitis B y enfermedad de Chagas, en las 22 Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) que operan departamento del Atlántico.

7) Realizar seguimiento a las acciones realizadas por las secretarías de salud municipales para El Plan Nacional de Respuesta ante las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), el VIH, la coinfección TB/VIH, y las hepatitis B y C 2025.

8) Vigilar el funcionamiento del Comités Técnico Consultivo Permanente de Infecciones de Trasmisión Sexual de VIH/SIDA, en las secretarías de salud de los 22 municipios en cumplimiento al Decreto 1543 de 1997, y demás normas que reglamenten modifiquen, adicionen o sustituyan.

9) Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor.

VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA:

La prestación de servicios ofrecidos en la referida propuesta tendrá un valor de **TRECE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/L (\$13.400.000).**

NOTA: Manifiesto que la presente propuesta económica no incluye el Impuesto al Valor Agregado – **IVA**-, ya que no soy responsable de tributar este impuesto tal y como consta en el Registro Único Tributario **-RUT-**.

TIEMPO DE EJECUCIÓN:

El plazo de esta prestación de servicios será **hasta el 31 de diciembre del 2025**, contados a partir del cumplimiento de los requisitos legales de perfeccionamiento y ejecución, una vez se cumplan los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993.

INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES, Y DEMÁS PROHIBICIONES CONSAGRADAS EN LEY:

Con la presente propuesta declaro no encontrarme incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad y demás prohibiciones establecidas en la ley y que no tengo ningún conflicto de interés que me impida suscribir el contrato de

prestación de servicios con la Gobernación del Atlántico y autorizo de manera libre, voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca que en los términos legalmente establecidos realice la recolección, almacenamiento y uso del tratamiento de los datos personales que he procedido a entregar o que entregaré en virtud de las relaciones legales y contractuales en desarrollo, hasta la ejecución de los fines descritos en el presente documento.

CONSULTA DE ANTECEDENTES:

De igual manera, autorizo a la entidad para que realice las consultas de los antecedentes disciplinarios, fiscales y judiciales que estime convenientes.

En los anteriores términos dejo a su disposición la propuesta por prestación de servicios, esperando que corresponda cabalmente a sus necesidades. Cualquier información adicional que considere pertinente le será suministrada.

Atentamente;



ANDRES FELIPE GONZALEZ LOPEZ

C.C. No. 1140854670