

Bogotá, D.C. enero de 2026

Doctora  
**NEIDY ADRIANA TINJACA RUEDA**  
**SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA**  
Bogotá, D.C.

Cordial saludo.

**ASUNTO: ACEPTACION A LA OFERTA**

Atentamente yo, **LINA MARIA MEJIA BENAVIDES**, identificada con cédula de ciudadanía número **39.584.975** expedida en **Girardot (Cundinamarca)**, estoy presentando a usted **ACEPTACION A LA OFERTA** cuyo objeto es: "Prestar servicios profesionales especializados en la auditoría de cuentas médicas por atenciones en salud a la población a cargo del Departamento de Cundinamarca, ejecutando acciones de control desde la etapa de radicación hasta el pago."

**Obligaciones específicas:**

1. Generar la auditoría de cuentas médicas por atenciones en salud a la población a cargo del Departamento de Cundinamarca, ejecutando acciones de control desde la etapa de radicación hasta el pago, conforme al manual de cuentas médicas, el procedimiento de auditoría y de saneamiento de cuentas médicas dispuestos por la Secretaría de Salud de Cundinamarca y la normatividad vigente emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social.
2. Controlar y dar cumplimiento a los tiempos del trámite de glosa conforme a lo indicado en el Art. 57 de la Ley 1438 de 2011.
3. Consolidar y hacer entrega en el formato dispuesto por la Dirección de Aseguramiento, del registro único de trazabilidad del resultado de la auditoría de las cuentas médicas asignadas, incluyendo las facturas que le han sido asignadas en vigencias contractuales anteriores.
4. Proyectar la respuesta a los requerimientos que se deriven del resultado de la auditoría de cuentas médicas, incluido el soporte a recursos de reposición de las resoluciones de pago.
5. Participar en la verificación de las obligaciones contenidas en el Convenio 262A de 2017 suscrito por la Secretaría de Salud de Cundinamarca y la ESE Hospital Universitario de la Samaritana, proyectando el correspondiente informe mensual de resultado.
6. Evaluar los costos de las cuentas médicas auditadas agrupando por: condición crónica y alto costo, atención de la ruta maternoperinatal, urgencias, frecuencias y valores atípicos asegurando que los datos sean precisos y fiables.
7. Presentar un plan de gestión de las obligaciones a su cargo identificando indicadores de avance de las actividades desarrolladas.
8. Las demás actividades que le sean asignadas acorde al objeto contractual.

**Forma de pago:**

El valor del presente contrato es la suma de **SETENTA Y NUEVE MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS (\$79.056.530) M/CTE**. Suma que incluye los impuestos a que haya lugar.

La Secretaría de Salud pagará al Contratista el valor del contrato en ONCE (11) pagos así:

1. El primer pago será proporcional a los días de servicio efectivamente prestados desde el inicio del contrato hasta el día 30 del mes en curso.
2. Nueve (09) pagos sucesivos mensuales cada uno por valor de **SIETE MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS (\$7.905.653) M/CTE**.

3. El último pago será proporcional a los días de servicio efectivamente prestados desde el primer día del mes en curso hasta la fecha de terminación del contrato.

Con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal expedido por el Director Financiero de Presupuesto de la Secretaría de Hacienda del Departamento de Cundinamarca.

Los anteriores valores se pagarán previa entrega del informe del contratista, del supervisor a través de la plataforma SUPERVISA, de la certificación de recibo a satisfacción y constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (SSSI).

**Plazo de ejecución:** El plazo para la ejecución del contrato, será de **Diez (10) meses calendario**, previa la expedición del registro presupuestal, y la verificación sobre el cumplimiento de las obligaciones del contratista relacionadas con el sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales, cuando corresponda.

Cordialmente,



**LINA MARIA MEJIA BENAVIDES**

Cédula de ciudadanía No. **39.584.975** expedida en **Girardot (Cundinamarca)**