

Puerto Carreño vichada, 01 enero del 2026

Gerente

Hospital San Juan de Dios Puerto Carreño

Asunto: presentación de propuesta para la prestación de servicios como Trabajador Social

Apreciado doctor.

De manera muy atenta y respetuosa me dirijo a usted para presentar la propuesta de actividades como Profesional en Trabajo social de la E.S.E Hospital departamental San Juan de Dios, desarrollando las siguientes obligaciones:

1. Asesorar y brindar información pertinente relacionada con la atención al usuario
2. Apoyar el área de atención al usuario del hospital San Juan de Dios, empresa social del estado.
3. Realizar acompañamiento a los usuarios en las situaciones que se presenten dentro de la institución.
4. Velar por el trámite de certificado de registro de nacimiento a los pacientes.
5. Cumplir con diligencia, eficiencia e imparcialidad al servicio que le sea encomendado y abstenerse de cualquier acto u omisión que cause la suspensión o perturbación del servicio o que implique abuso o ejercicio indebido del cargo.
6. Tratar con respeto, imparcialidad y rectitud a las personas con que tenga relación en el ejercicio de sus obligaciones.
7. Desarrollar sus actividades de forma eficiente, oportuna y a cabalidad para el logro de los objetivos propuestos por el supervisor.
8. Presentar los informes que le sean solicitados, en forma oportuna y dentro de los términos solicitados por el supervisor para tal efecto.
9. Garantizar la confidencialidad y privacidad de la información que por razón del contrato deba manejar.
10. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la Ley que tengan por finalidad obligarlo a realizar u omitir algún acto o hecho. En tales eventos, el contratista deberá

informar inmediatamente al hospital y demás autoridades competentes sobre el acaecimiento de tales sucesos.

11. El contratista deberá acreditar durante la ejecución del objeto contractual, el pago de los aportes frente al régimen de seguridad social integral, en los términos y condiciones establecidos en la ley.

12. Pagar los impuesto, tasas e intereses y tributos, etc... a que hubiere lugar en razón del contrato

13. Estar inscrito en el registro único tributario RUT.

14. El contratista se compromete a entregar la información que se genere en ocasión a la ejecución del contrato.

15. Responder por todo daño y perjuicio que se cause directamente en las instalaciones, equipos, bienes o personal del hospital por acción inapropiada o negligencia del contrato.

16. Participar en brigadas de salud y programas extramurales que se programen en la zona.

17. Ejercer las demás obligaciones que le sean asignadas de acuerdo con la naturaleza del objeto contractual

18. Tener disponibilidad para trasladarse fuera del área urbana del municipio de ejecución del contrato y del departamento de Vichada.

19. En el evento en que la entidad contratante requiera la prestación del servicio en lugar diferente al domicilio contractual, previa autorización del desplazamiento, se deberá entregar informe escrito de las actividades desarrolladas, con el fin de dar legalidad a los dineros entregados para el desarrollo de las funciones.

20. Elaborar las historias clínicas, y formatos que hacen parte de la atención integral del paciente de acuerdo con los tiempos y criterios establecidos en la normatividad vigente, con oportunidad y transparencia.

21. cumplir con las agendas concertadas según cuadro de turnos estipulado por el coordinador y/o supervisor de contrato

22. Cumplir con horario nocturno según cuadro de turnos y disponibilidad estipulado por el coordinador y/o supervisor de contrato.

23. Ejecutar las demás actividades que le sean asignadas por la supervisión, que estén relacionadas con la naturaleza y objeto del contrato

24. Realizar y/o participar en las capacitaciones programadas dentro de los planes institucionales en la vigencia 2026 que se encuentran dentro de su competencia entregando como soporte listas de asistencia, acta de capacitación y pretest con evidencia fotográfica. Tanto la asistencia como realización de las mismas son de carácter obligatorio y se tendrán en cuenta en la revisión de informes de actividades mensuales

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que no me encuentro dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad del orden constitucional o legal, para celebrar contratos de prestación de servicios con la administración pública.

Para todos los efectos legales, certifico que los datos por mi anotados en la presente propuesta de prestación de servicios son veraces, (artículo 5o. De la ley 190/95). Que he declarado únicamente la verdad en la información suministrada, y que en consecuencia no existe ninguna falsedad en la misma, siendo conscientes de las consecuencias jurídicas y de cualquier índole que pueden derivarse de cualquier falsedad que se evidencie en la información o declaraciones contenidas en la presente propuesta.

Cordialmente,

Jhony A Guio

Jhony Andrés Guío Martínez

TRABAJADOR SOCIAL

USUARIO SECOP II: JHONYANDRES_07

Cedula: 1.057.593.494

Correo electrónico: jandresguio@outlook.es

Numero de celular: 3025941455