

Guadalajara de Buga, 16 de enero de 2026

Señora

MARIA VICTORIA TROCHEZ MONDRAGON

Dirección: Calle 7ª #16-68

Tel: 3188277748

mavitrochez@hotmail.com

Asunto: **INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA**

El Municipio de Guadalajara de Buga pretende contratar la prestación de servicios de una persona natural para la ejecución del siguiente objeto: **“PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA PARA EL FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES EN LA PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y LAS SALAS ERA Y EDA Y DEL TALENTO HUMANO, EN LA IMPLEMENTACIÓN DE BUGA AVANZA EN LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD PÚBLICA EN GUADALAJARA DE BUGA”**, por un término de cuatro (04) mes, sin exceder del 31 de diciembre de 2026 y un presupuesto de **OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$8.000000.00)**, por lo cual se le invita con el fin de presentar propuesta en el cual se deben realizar las siguientes actividades:

1. Realizar un (1) ciclo de asistencias técnicas a las IPS primarias del municipio contratadas por las EAPB en la implementación de las rutas de atención integral en salud en los cursos de vida: primera infancia - infancia, según la resolución 3280, realizar el monitoreo y seguimiento a los indicadores de cobertura, concertar estrategias para el cumplimiento de metas, realizar solicitud y seguimiento a los planes de mejora en los casos que aplique. EVIDENCIAS: Listas de chequeo debidamente diligenciada, actas, registros fotográficos.
2. Realizar diez (10) actividades de información, educación y comunicación en salud en la prevención de las enfermedades respiratorias con énfasis en cursos de vida y/o poblaciones con factores de riesgo asociados. EVIDENCIAS: Acta, registros fotográficos, listado de asistencia.
3. Realizar el reporte mensual de sala ERA con la información entregada por las IPS. EVIDENCIAS: Matriz sala ERA.
4. Realizar una (1) asistencia técnica a las IPS en los lineamientos técnicos y operativos para la prevención, manejo y control de la infección respiratoria aguda y la enfermedad diarreica aguda y realizar el informe trimestral de indicadores. EVIDENCIAS: Actas, listas de chequeo, informe trimestral, registro fotográfico.

FORMA DE PAGO: El valor total del presente contrato de prestación de servicios personales, se cancelará en CUATRO (04) pagos mensuales, por valor de DOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$2.000.000.00), cada uno, previo informe de actividades realizadas por la CONTRATISTA con sus respectivos soportes de ejecución, debidamente aprobado y recibido a satisfacción por parte del SUPERVISOR (a) del contrato y la presentación de la planilla de aportes obligatorios al sistema de seguridad social integral (Salud, Pensión, ARL), acompañado de los respectivos recibos de pago.

Cordialmente,

(Original firmado)

MAURICIO SOTO BERRIO

Secretario de Salud

	Nombre	Cargo	Firma
Proyectó	Marisol Gómez Cardona	Profesional Universitario	(Original firmado)
	Adriana Hincapié	Profesional Especializado	(Original firmado)
Aprobó	Mauricio Soto Berrio	Secretario de Salud	(Original firmado)

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes; y por lo tanto bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.