

Bogotá, enero de 2026

Doctora:

**NEIDY ADRIANA TINJACA RUEDA**  
Secretaria de Salud de Cundinamarca  
Bogotá, D.C.

Cordial saludo.

### **ASUNTO: ACEPTACIÓN DE LA OFERTA**

Atentamente yo William Alberto Zamora Méndez identificada con la cedula de ciudadanía No. 79.425.327 de Bogotá, estoy presentando a usted la aceptación a la propuesta realizada: cuyo objeto: "Prestar servicios de apoyo a la gestión de la salud publica en el componente de la red de frio del programa ampliado de inmunizaciones, en la entrega y distribución de biológicos y dispositivos médicos de la secretaria de salud de Cundinamarca en el marco del plan de desarrollo desde las acciones de gestión de la salud pública".

### **Obligaciones Específicas:**

1. Elaborar y entregar al inicio del periodo contrato el cronograma proyectado para el desarrollo de las actividades derivadas de las obligaciones contractuales, así como ejecutar dicho cronograma, presentando un avance mensual con las evidencias correspondientes. Al finalizar la vigencia contractual, deberá entregar al supervisor, en medio digital, un balance ejecutivo con los archivos y productos generados.
2. Participar en el apoyo a la recepción e ingreso, registro, almacenamiento, control, custodia y despacho de los medicamentos, biológicos, dispositivos médicos y demás elementos que se encuentren en la bodega de Almacén de Medicamentos, implementando Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) e inventarios, de conformidad con el Decreto 780 de 2016, Resolución 1403 de 2007 y demás de la normatividad vigente.
3. Verificar toma de temperatura de los equipos biomédicos del centro de acopio departamental.
4. Consolidar apoyo en el reporte y entrega mensual y alertas sobre medicamento, biológicos y Dispositivos Médicos (vigentes, próximos a vencer, baja rotación y vencidos de acuerdo a la Normatividad vigente) de programas como PAI (Programa Ampliado de Inmunizaciones) y los del Plan Nacional de Vacunación.
5. Participar seguimiento a saldos y faltantes e informar de forma inmediata a la persona de apoyo a la red de frio.
6. Participar en la planeación, desarrollo y evaluación del efectivo manejo de almacenamiento de los medicamentos, biológicos y dispositivos médicos, de conformidad con la normatividad vigente.
7. Contribuir y participar en la implementación y ejecución del programa de Fármaco vigilancia y Tecno vigilancia junto con los referentes de los Medicamentos y Dispositivos Médicos de Salud Publica de la Secretaria de Salud de Cundinamarca.
8. Contribuir y participar en la actualización de los procedimientos, guías, instructivos y formatos para el manejo control de medicamentos, biológicos y dispositivos médicos, de conformidad con los estándares de calidad e inspección, vigilancia y control.

9. Informar reporte oportuno a la profesional universitaria de apoyo de la red de frío cuando las existencias de medicamentos biológicos e insumos sean bajas o presenten fechas de vencimiento próximas, con el fin de tomar acciones oportunas para garantizar su rotación.
10. Asistir y participar a la organización y entrega diaria de los biológicos del programa ampliado de inmunización PAI, requerido por los 116 municipios del departamento de Cundinamarca, cumpliendo con el cronograma.
11. Asistir en la entrega de biológicos del programa ampliado de inmunizaciones de acuerdo al cronograma y rutas establecidas por el supervisor, al igual en el caso de eventos de interés en salud pública y de apoyo a la red de frío departamental según cronograma y contingencia de la red de frío y apoyo a la verificación, recepción de pedidos en zona franca.
12. Mantener la limpieza interna mensual del cuarto de refrigeración y de congelamiento departamental.
13. Elaborar de manera oportuna e inmediata los requerimientos e informes solicitados por los entes de control, instituciones o comunidad en general relacionados con el objeto del contrato.
14. Asistir a la visita de verificación del punto de vacunación en la jornada nacional o departamental en el municipio asignado.
15. Participar en los procesos que le sean asignados inherentes a la gestión de la salud pública.
16. Cooperar con las demás actividades que le sean asignadas acorde a la naturaleza del contrato.
17. Participar en el acompañamiento y supervisión técnica de los contratos de PIC departamental en revisión con ESE y recepción de productos entregados por las empresas sociales del estado de acuerdo con lo establecido con los anexos técnicos y demás documentos asociados.

#### **Forma de pago:**

El valor del presente contrato de prestación de servicios profesionales es la suma de: **CUARENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS (\$43.889.824) M/CTE**. Suma que incluye los impuestos a que haya lugar.

La Secretaría de salud pagará al Contratista el valor del contrato en NUEVE (9) pagos así:

1. El primer pago será proporcional a los días de servicios efectivamente prestados, desde el inicio del contrato hasta el día 30 del mes en curso.
2. SIETE (7) pagos sucesivos mensuales cada uno por el valor de **CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS. (\$5.486.228) M/CTE**
3. El último pago será proporcional desde a los días de servicios efectivamente prestados desde el primer día del mes en curso hasta la fecha de terminación del contrato.

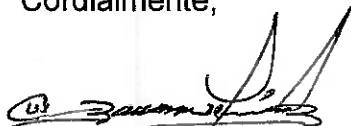
Con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal expedido por el Director Financiero de  
Con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal expedido por el Director Financiero de Presupuesto de la Secretaría de Hacienda del Departamento de Cundinamarca.

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 ocho (8) 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,



William Alberto Zamora Méndez

C.C.No. 79.425.327 de Bogotá.

