Cali, 23 de enero de 2026

Dr.
CARLOS EDUARDO PÍNZÓN FLÓREZ
Subsecretario de Despacho
Subsecretaría de Promoción, Prevención y Producción Social de la Salud
Secretaria de Salud del Distrital Especial de Cali

Asunto: Propuesta técnica para suscripción de Contrato interadministrativo Certificaciones GSP (Gestión para la Salud Pública) Vigencia 2026 con la Empresa Social del Estado Hospital Geriátrico y Ancianato San Miguel.

Cordial Saludo, La ESE Hospital Geriátrico y Ancianato san Miguel presenta la siguiente propuesta Técnica para suscripción de Contrato Interadministrativo Certificaciones GSP (Gestión para la Salud Pública) Vigencia 2026. Estamos en condiciones de cumplir con el conjunto de intervenciones, procedimientos, actividades e insumos que garanticen la mejora de los determinantes sociales de la salud en los diferentes entornos de desarrollo de la ciudad.
La presente contratación se considera de vital importancia y necesidad para el beneficio y bienestar de toda la población caleña. Para tal efecto, se describe a continuación el objeto contractual que debe desarrollarse:
Objeto contractual: EL Hospital Geriátrico y Ancianato San Miguel E.S.E, se compromete con el Distrito de Santiago de Cali - Secretaría de Salud, a realizar la valoración multidisciplinaria correspondiente al procedimiento de certificación de discapacidad institucional y/o domiciliaria, a las personas con discapacidad.

El valor estimado del contrato será de **DOSCIENTOS DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($ 218.565.774)**

El valor del contrato será cancelado en TRES (03) pagos parciales así:

1. Un primer pago con el número de valoraciones clínicas multidisciplinarias realizadas a la fecha de la presentación de la cuenta de cobro (pago por evento), con las evidencias estipuladas en el plan operativo (anexo único).

2. Un segundo pago con el número de valoraciones clínicas multidisciplinarias realizadas a la fecha de la presentación de la cuenta de cobro (pago por evento), junto con las evidencias estipuladas en el plan operativo (anexo único).

3. Un tercer pago con el número de valoraciones clínicas multidisciplinarias realizadas a la fecha de la presentación de la cuenta de cobro (pago por evento), junto con las evidencias estipuladas en el plan operativo (anexo único).

Descripción detallada de las actividades:

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA - G.S.P VIGENCIA 2026																	
ANEXO ÚNICO																	
COMPONENTE: FORTALECIMIENTO DE LAS ADECUACIONES SOCIOCULTURALES Y AJUSTES RAZONABLES EN SALUD A GRUPOS POBLACIONALES VULNERABLES Y DIFERENCIALES EN SANTIAGO DE CALI BP- 26005455																	
ACTIVIDAD: Extender la cobertura en la implementación del procedimiento de certificación de discapacidad en Santiago de Cali.																	
ESPECIFICACIONES TECNICAS									PLAN OPERATIVO						COSTOS		
COMUNA/CORREGIMIENTO	MICROTERRITORIO	SUB-ACTIVIDAD	ENTORNO	CANTIDAD	PRODUCTO FINAL	Características y especificaciones técnicas para la ejecución de las actividades y del producto		INDICADOR	PRODUCTO ESPERADO PAGO 2	Medios de Verificación	PRODUCTO ESPERADO PAGO 3	Medios de Verificación	PRODUCTO ESPERADO PAGO 4	Medios de Verificación	Cantidad	Valor unitario	Valor total
Cali	Comunas y corregimientos de Cali	Realizar valoraciones institucionales, en el marco del procedimiento de certificación de discapacidad y registro de localización y caracterización de personas con discapacidad - RLCPD	Institucional	1200	1. Relación de los profesionales que 2. Cronograma y plan de trabajo de las 3. Documento técnico soporte de 4. Matriz de Seguimiento de 5. Certificados de las valoraciones clínicas 6. Consentimiento informado	1. Matriz / rejilla (ID01) en formato Excel denominado "Rejilla talento humano", con la relación del talento 2. Cronograma de actividades y plan de trabajo. Matriz / reilla en formato Excel (ID04), denominado 3. Matriz / rejilla (ID02) en formato Excel denominado "Listado solicitudes" (Suministrado por Secretaría de 4. Matriz / rejilla (ID03) en formato Excel denominado "Matriz seguimiento valoraciones" (Suministrado por 5. Carpeta de evaluaciones realizadas con el documento en formato PDF individual, legible 6. Carpeta que contenga el documento escaneado en PDF, que corresponde al consentimiento informado		Personas con servicio de certificación de discapacidad	Número de valoraciones clínicas multidisciplinarias institucionales realizadas a la fecha de presentación de cuenta.	1. Carpeta con Rejilla de talento humano y soportes de hoja de vida. 2. Cronograma y plan de trabajo. 3. Documento técnico soporte de agendamiento de citas. 4. Matriz de	Número de valoraciones clínicas multidisciplinarias institucionales realizadas a la fecha de presentación de cuenta.	1. Carpeta con Rejilla de talento humano y soportes de hoja de vida. 2. Cronograma y plan de trabajo. 3. Documento técnico soporte de agendamiento de citas. 4. Matriz de	Número de valoraciones clínicas multidisciplinarias institucionales realizadas a la fecha de presentación de cuenta.	soportes de hoja de vida. 2. Cronograma y plan de trabajo. 3. Documento técnico soporte de agendamiento de citas. 4. Matriz de Seguimiento de valoraciones multidisciplinarias. 5. Certificados de las valoraciones clínicas institucionales. 6. Consentimiento informado	1200	$ 176.962	$ 212.354.400,00
Cali	Comunas y corregimientos de Cali	Realizar valoración domiciliaria del procedimiento de certificación de discapacidad y registro de localización y caracterización de personas con discapacidad	Domiciliaria	26	1. Relación de los profesionales que 2. Cronograma y plan de trabajo de las 3. Documento técnico soporte de 4. Matriz de Seguimiento de 5. Certificados de las valoraciones clínicas 6. Consentimiento informado	1. Matriz / rejilla (ID01) en formato Excel denominado "Rejilla talento humano", con la relación del talento 2. Cronograma de actividades y plan de trabajo. Matriz / reilla en formato Excel (ID04), denominado 3. Matriz / rejilla (ID02) en formato Excel denominado "Listado solicitudes" (Suministrado por Secretaría de 4. Matriz / rejilla (ID03) en formato Excel denominado "Matriz seguimiento valoraciones" (Suministrado por 5. Carpeta de evaluaciones realizadas con el documento en formato PDF individual, legible 6. Carpeta que contenga el documento escaneado en PDF, que corresponde al consentimiento informado		Personas con servicio de certificación de discapacidad	Número de valoraciones clínicas multidisciplinarias domiciliarias realizadas a la fecha de presentación de cuenta.	1. Carpeta con Rejilla de talento humano y soportes de hoja de vida. 2. Cronograma y plan de trabajo. 3. Documento técnico soporte de agendamiento de citas. 4. Matriz de	Número de valoraciones clínicas multidisciplinarias domiciliarias realizadas a la fecha de presentación de cuenta.	1. Carpeta con Rejilla de talento humano y soportes de hoja de vida. 2. Cronograma y plan de trabajo. 3. Documento técnico soporte de agendamiento de citas. 4. Matriz de	Número de valoraciones clínicas multidisciplinarias domiciliarias realizadas a la fecha de presentación de cuenta.	soportes de hoja de vida. 2. Cronograma y plan de trabajo. 3. Documento técnico soporte de agendamiento de citas. 4. Matriz de Seguimiento de valoraciones multidisciplinarias. 5. Certificados de las valoraciones clínicas domiciliarias 6. Consentimiento informado	26	$ 238.899	$ 6.211.374,00
																	$ 218.565.774,00

Se realizó el respectivo estudio y viabilidad a través del documento que se anexo a la invitación recibida.

A la presenta adjuntamos los siguientes documentos:

1	Hoja de Vida de la persona jurídica
2	Fotocopia de la cedula de ciudadanía del Gerente
3	Fotocopia de la Libreta Militar (cuando haya lugar)
4	Decreto de Nombramiento del Gerente
5	Acta de posesión del Gerente
6	RUT de la Persona Jurídica
7	Certificado de Antecedentes Fiscales del Gerente y de la persona jurídica, expedidos por la Contraloría General de la Republica
8	Certificado de Antecedentes disciplinarios del Gerente y de la persona jurídica, expedidos por la Procuraduría General de la Nación.
9	Certificado de antecedentes judiciales del Gerente, expedido por la Policía Nacional
10	Certificado de medidas correctivas del Gerente, expedido por la policía Nacional
11	Certificado de inhabilidades por delitos sexuales
12	Manifestación de inhabilidades e incompatibilidades del Gerente
13	Certificado del Revisor fiscal del Paz y Salvo en el pago de los aportes de Seguridad Social integral y parafiscal, (anexar copia de la cedula de ciudadanía, copia de la tarjeta profesional y certificado de antecedentes expedida por la Junta de Contadores vigente, de quien firma la certificación
14	Acuerdo mediante el cual se designa Revisor Fiscal Y CONTRATO VIGENTE
15	Constancia de la cuenta bancaria
16	Póliza de Responsabilidad civil
17	Acuerdo 106 de 2003 en CD
18	Acuerdo por el cual se adopta el Estatuto de Contratación.
19	Habilitación de Servicios a prestar y certificación de los mismos
20	Soporte de suficiencia para prestar los servicios a contratar, estimada a partir de la capacidad instalada
21	Indicadores de Gestión

Los documentos ya se entregaron en físico y digital.

Se realizó el respectivo estudio y viabilidad a través del documento que se anexo a la invitación recibida.

Atentamente,

HAROLD ALBERTO SUÁREZ CALLE, MD, M.S.c

Gerente
E. S. E. Hospital Geriátrico Ancianato San Miguel
Correo: gerencia@sanmiguel.gov.co

Revisó: Lilian Mercedes Morales – Coordinación Proyectos Extramurales
Elaboró: Geraldine Riascos Guerrero – Apoyo Coordinación Proyectos Extramural