Cuitiva - Boyacá, enero de 2026

Señor (a):
MARYORI ALEXANDRA SALAMANDRA PESCA
La Ciudad

Ref. Solicitud de Cotización

Cordial Saludo

Atentamente me permito solicitar cotización para la prestación de: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, COMO GESTOR COMUNITARIO PARA LA CONFORMACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD AMPLIACION MIXTO EN EL TERRITORIO RURAL Y URBANO" ASIGNADO POR LA RESOLUCIÓN 877 DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL A LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO LAGOSALUD DEL MUNICIPIO DE CUITIVA. para lo cual deberá allegar cotización antes del día 27 de enero de 2026.

En virtud del contrato de referencia, se debe tener en cuenta las obligaciones generales y especificas así:

Obligaciones Específicas del Eventual Contratista:

1. Realizar la ruta de trabajo con apoyo del líder y auxiliares de enfermería para iniciar la caracterización del micro territorio, haciendo barrido puerta a puerta y previo informe a la familia referente al equipo. Programador de rutas. 2. Realizar mapeo y cartografía social de los zonales intervenidos, según el micro territorio asignado de primer contacto con las comunidades de cada microterritorio asignado. Mapeo y cartografía – Acta de socialización semanal. 3. Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la caracterización de familias y usuarios de salud. Conforme al número de familias visitadas. Documentos digitalizados. 4. Protocolizar, implementar y perfilar el plan integral de intervención del riesgo (brigadas de salud), de acuerdo al riesgo brindado de manera intersectorial. Convocatoria publicada, lista de asistencia y registro fotográfico. 5. Realizar demanda inducida individual y gestionar la prestación de los servicios de salud y apoyar el seguimiento y canalización, así como informar a la E.S.E. el informe mensual. Formato Excel de evaluación de demanda inducida. 6. Apoyar con el reporte de las unidades de entidades correspondientes para su gestión de personas que presentan factores de riesgo con vulnerabilidad de los determinantes sociales o condiciones en las que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, y que influyen en su salud y bienestar; incluir factores como pobreza, educación, empleo, vivienda, acceso a alimentos saludables, entorno físico y redes de apoyo social. Reportes con soporte de radicado. 7. Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de autocuidado. Lista de asistencia por mes, educación en salud y registro fotográfico. 8. Identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de autocuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno. Conforme al número de familias visitadas Lista de asistencia, portafolio de servicios y registro fotográfico. 9. Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud que presta la E.S.E. Conforme al número de familias visitadas Lista de asistencia, portafolio de servicios y registro fotográfico. 10. Reportar y apoyar al líder del equipo (jefe) las personas que no estén afiliadas al sistema de salud para su gestión ante la correspondiente. Formato de Reporte. 11. Participar en la unidad de análisis semanal proporcionando la información requerida para su análisis. Unidad de análisis. 12. Presentar un informe al supervisor con el fin de llevar control de las actividades desarrolladas y tomar correctivos de ser el caso a las observaciones presentadas. Informe mensual. 13. Gestionar la entrega de órdenes médicas generadas por los profesionales de salud y órdenes generadas, así como la entrega

de las autorizaciones de las mismas ante las EPS. Planilla de Entrega de Órdenes. 14. Asistir a todas las reuniones, capacitaciones, seminarios u otros eventos que organice la entidad o las instancias y que tengan relación con la ejecución de las acciones objeto del presente contrato. A necesidad Cumplido de asistencia. 15. Realizar curso de Promotor en salud en el SENA una vez haya inscripciones Diploma o certificado.

Junto con su oferta deberá anexar los siguientes documentos:

- Copia de Cedula de Ciudadanía (Persona Natural o Representante Legal).
- Carta de Presentación de la propuesta y/o cotización.
- Antecedentes Judiciales (Persona Natural o Representante Legal) expedido por la Policía Nacional con fecha de expedición no superior a 30 días.
- Registro Nacional de Medidas Correctivas (Persona Natural o Representante Legal) expedido por la Policía Nacional con fecha de expedición no superior a 30 días.
- Antecedentes Disciplinarios Persona Natural y Jurídica* expedido por Procuraduría General de la Nación, con fecha de expedición no superior a 30 días.
- Antecedentes Disciplinarios Por Profesión*, con fecha de expedición no superior a 30 días.
- Antecedentes Fiscales Persona Natural y Jurídica* expedido por Contraloría General de la Republica, con fecha de expedición no superior a 30 días.
- Registro de Deudores Alimentarios morosos REDAM de la persona natural o representante legal*.
- Autorización de consulta de inhabilidades por delitos sexuales persona natural o representante legal*.
- Certificados de afiliación a Salud, Pensión y riesgo o planilla de pago se Seguridad Social del mes anterior a la contratación.
- Copia de Registro Único Tributario RUT.
- Formato Declaración de Bienes y Rentas persona natural o jurídica según formato Ley 190 de 1995
- Formato bienes y rentas, conflictos de interés y declaración del impuesto sobre la renta y complementarios, como lo establece la Ley 2013 de 2019.
- Copia de Libreta Militar persona Natural o constancias de haber resuelto su situación militar. (Artículo 42 Ley 1861 de 2017).*
- Tarjeta Profesional, RETHUS.*
- Hoja de vida con soportes.
- Diploma, Acta de Grado, estudios*
- Examen ocupacional no mayor a 3 años*
- Constancia de actualización SIGEP.*
- Certificación Bancaria.
- Certificaciones complementarias de conformidad con el perfil requerido y aplicando la Resolución 3100 de 2019 (Habilitación de servicios de salud)*

* Cuando aplique.

Agradezco la atención prestada y su pronta respuesta.

MARTHA LILIANA PINZON LIZARAZO
GERENTE.

Proyectó		Revisó	Aprobó
Nombre	WILMER ALEXIS CORREA GUERRERO	MARTHA LILIANA PINZON LIZARAZO	MARTHA LILIANA PINZON LIZARAZO
Cargo	Tesorero	Gerente	Gerente