Cucunubá, Marzo de 2026.

Doctora:

BLANCA ROCIO CASTELLANOS BAUTISTA
Gerente E.S.E Centro de Salud Cucunubá.

E. S. D.

REF: Propuesta para la realización del contrato DE **PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN EBS NÚMERO 2 DEL ÁREA RURAL DE CUCUNUBÁ PEÑA SECTOR EL VOLADOR PARA FACILITAR EL ACCESO A LOS SERVICIOS E INTERVENCIONES EN EL CONTINUO DE LA ATENCIÓN Y CONTRIBUIR A LA GARANTÍA DE LAS ATENCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD, DETECCIÓN TEMPRANA DE ALTERACIONES Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN TODOS LOS ENTORNOS, DENTRO DE LAS DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD-APS EN EL MUNICIPIO DE CUCUNUBÁ-CUNDINAMARCA, EN EL CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCIÓN 1010 DEL 23 DE MAYO DEL 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**
Respetada Gerente:

Por medio de la presente hago llegar a su despacho una propuesta para realizar el contrato de prestación de servicios el cual tiene por objeto: **PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN EBS NÚMERO 2 DEL ÁREA RURAL DE CUCUNUBÁ PEÑA SECTOR EL VOLADOR PARA FACILITAR EL ACCESO A LOS SERVICIOS E INTERVENCIONES EN EL CONTINUO DE LA ATENCIÓN Y CONTRIBUIR A LA GARANTÍA DE LAS ATENCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD, DETECCIÓN TEMPRANA DE ALTERACIONES Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN TODOS LOS ENTORNOS, DENTRO DE LAS DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD-APS EN EL MUNICIPIO DE CUCUNUBÁ-CUNDINAMARCA, EN EL CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCIÓN 1010 DEL 23 DE MAYO DEL 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**
con el fin de efectuar las siguientes actividades:

1. Implementación del plan de trabajo y cronograma para la operación del equipo básico de salud.

2. Informar en la comunidad las acciones que desarrollaran los equipos básicos en salud a través de medios y herramientas comunicativas.

3. Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio en las veredas del Municipio de Cucunuba asignadas.

4 Caracterización socioambiental, individual y familiar en el micro territorio (Mínimo 40 hogares por día) Visita domiciliaria en el micro territorio asignado para la

ejecución de la caracterización socio- ambiental, individual y familiar en el micro territorio
Identificación de procesos cuidadores y de condiciones en salud
• Información en salud
• Atención para promoción y apoyo a la lactancia materna
• Educación para la salud
• Toma de muestras de laboratorio
• Vacunación.

5. Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación. A demanda.

6. Valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: a) familiograma, b) APGAR familiar, c) escala de sobrecarga del cuidador de ZARIT d) Ecomapa..

7. Formular el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores.

8. Inducir la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud pública. coordinar la respuesta en territorio y fortalecer la VSPC A demanda, posparto y en el recién nacido.

9. 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 prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno

10. Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud de acuerdo con sus necesidades. (identificación de capacidades y riesgos, información en salud, atención para la promoción de la lactancia materna, educación para la salud, toma de muestras de laboratorio, vacunación)

11. Canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas y Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores

12. Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin.

13. Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas-barrios y micro territorios abordados por el equipos, Comités de Vigilancia Epidemiológica y COPACO la situación de salud de las personas, familias y comunidades, identificada en el micro territorio asignado

14. Apoyo en jornadas de Salud y estrategias de desaparición

15. Captación, seguimiento y apoyo en ruta materno perinatal, específicamente en demanda inducida a consulta preconcepcional, importancia de controles prenatales, participación en curso de preparación a la maternidad y paternidad y educar en signos de alarma en la gestación, posparto y en el recién nacido

Además, dejo constancia que:

- No me encuentro incurso en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad legal o constitucional que me impida contratar con la institución.
- Soy una persona idónea para desarrollar el objeto del contrato.
- Estoy dispuesto a suscribir contrato de prestación de servicios, a cumplir a cabalidad el objeto del mismo, al igual que con las obligaciones que de la suscripción del contrato se derivan y a legalizar los documentos y pólizas de garantía en los términos establecidos por el contrato.
- Estoy dispuesto a cumplir con los pagos a la seguridad social integral y parafiscal, incluyen la afiliación a riesgos laborales de conformidad con el Decreto 0723 de abril de 2013: Estar afiliado a seguridad social en salud, pensión y ARL para lo cual deberá cotizar sobre el ingreso base de cotización que corresponda al 40% del valor mensualizado del contrato y los pagos y/o aportes los deberá efectuar en las fechas que indica la ley.
- Manifiesto que me acojo a lo establecido en los estudios y documentos previos especialmente en lo que respecta al objeto, valor, obligaciones y término de ejecución.

Para cualquier observación, aclaración, duda o respuesta a esta propuesta estoy a su disposición en el teléfono celular 3223943071 o en el correo nmilenan1226@gmail.com.

COORDIALMENTE

NANCY MILENA MEDINA MEDINA
C.C 1020719879 DE BOGOTA
AUXILIAR DE ENFERMERIA