El Tambo Cauca, agosto de 2026

Doctora
FLOR NELLY ANTE QUINTERO
GERENTE
ESE Hospital de El Tambo Cauca

Referencia: Propuesta de prestación de servicios.

Con todo respeto, acudo con la finalidad de brindar una propuesta de prestación de servicios a la Empresa social del estado Hospital de El Tambo – Cauca, como Auxiliar en salud oral para el desarrollo de las operaciones de equipos básicos en la Atención Primaria En Salud – APS, de conformidad con lo establecido en la resolución 000245 del 10 de febrero de 2026, expedida por el ministerio de salud y protección social.

Enfoque de la propuesta

Yo, NAYIBE MONTENEGRO MONTENEGRO quien suscribe la propuesta, declaro que:

- He examinado y no tengo reservas a los requisitos solicitados.
- Me comprometo a brindar servicios como auxiliar en salud oral en los Equipos Básicos de Salud.
- El valor de mis honorarios mensuales corresponde a el valor de TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (3´450.000), los cuales podrán ser cancelados una vez transcurrido el mes y se hayan ejecutado las actividades estipuladas en el contrato.
- El detalle de las actividades y productos a entregar, en las que se sustenta el costo es:

N°	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	ENTREGABLES (MEDIO DE VERIFICACIÓN)
1	Informar en la comunidad las acciones que desarrollaran los equipos atreves de medios y herramientas comunicativas	Registro fotográfico, Carteleras, Flyers y/o listas de asistencia
2	Identificar las condiciones de salud oral de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados.	Odontogramas diligenciados, archivados y digitalizados.
3	Llevar un registro de los problemas de salud bucal en la comunidad y realizar seguimiento a los pacientes que lo necesiten. Registrar en el Plan de cuidado primario los individuos que requieren valoración por auxiliar en salud oral como remoción de placa bacteriana, aplicación de flúor barniz, detartraje supragingival, profilaxis y/o valoración con logros en salud alcanzables y concertados.	Base de Datos de Salud Oral y Plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario integrado a la historia clínica

4	Digitar la base de los individuos pendientes y los que se atendieron dentro de la RPYMS.	Base de Datos de Salud Oral actualizada.
5	Realizar actividades de Protección de la Salud Oral como: de Aplicación de Flúor de Barniz, sellantes, Control de Placa, Profilaxis y educación en salud oral.	Base de Datos de Salud Oral, Registros de HCL y facturación.
6	Ofrecer charlas y talleres sobre higiene bucal, técnicas de cepillado y prevención de enfermedades dentales, alimentación saludable, reducción del consumo de azúcares, recomendación de cepillos y productos dentales, con las instituciones educativas y comunidades y familias de las zonas de cuidado.	Listados de asistencia y evidencia fotográfica.
7	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud oral.	Base de Datos de Salud Oral actualizada.
8	Realizar el cargue total de esta información al Sistema SI-APS, de manera completa y con calidad del dato, dando cumplimiento a la etapa de planeación, ejecución y cumplimiento de las metas establecidas.	Base de datos y reporte de plataforma SI-APS.
9	Apoyo en la elaboración del Plan de cuidado primario, para la identificación de capacidades y riesgos de las familias frente a su salud.	Plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario integrado a la historia clínica
10	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	Flyer Digitales, Volantes informativos, videos, infografías.
11	Realizar acompañamiento a todas las salidas programadas a los microterritorios para la prestación del servicio de caracterización, educación e intervención.	Base de datos de actividades realizadas, registro fotográfico.
12	Contar con las herramientas necesarias para el desarrollo de las actividades.	No aplica.
13	Velar por el buen uso y cuidado de los insumos y elementos que se le suministren para el desarrollo de sus actividades; y reintegrar los mismos al momento de culminar el plazo contractual o terminación del contrato. Los elementos e insumos serán	Entrega de equipos.

	reestablecidos al Hospital en las mismas condiciones de entrega	
14	Realizar las demás actividades que en el marco de la Ejecución del Proyecto se requieran.	Los establecidos por el Coordinador de Proyecto.

- Mi propuesta se mantendrá vigente por los días que se indican a continuación: *10 días*, los que serán contados a partir de la fecha límite fijada para la presentación de propuestas.
- Esta propuesta me obliga y podrá ser aceptada en cualquier momento hasta antes del término de dicho período.
- Manifiesto no haber sido declarada inelegible por la ESE Hospital de El Tambo – Cauca para presentar propuestas.
- Entiendo que la ESE Hospital de El Tambo - Cauca no está obligado a aceptar mi propuesta.

Firma: Nayibe Montenegro M
Nombre: *NAYIBE MONTENEGRO MONTENEGRO*
CC. 1060867796