Bugalagrande, Valle del Cauca
Alcaldía Municipal

DESPACHO ALCALDIA

Bugalagrande, 02 de Septiembre del 2026

Señora
JHOANA ANDREA MENDEZ ARISTIZABAL
Bugalagrande

Cordial saludo

El Municipio de Bugalagrande requiere "**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES ENCAMINADAS A LOS PROCESOS DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL Y LA ADECUADA PLANEACION INTEGRAL EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE BUGALAGRANDE VALLE DEL CAUCA**" así:

ACTIVIDADES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Las actividades a desarrollar son: 1. Apoyo en las acciones de cargue y ajustes del Plan de Acción en Salud (PAS) y del Componente Operativo Anual de Inversiones (COAI) en el sitio web de planeación estratégica y operativa (plataforma SISPRO. 2. Acompañamiento en la planeación, seguimiento y evaluación de las diferentes actividades contratadas a través del Plan de Intervenciones Colectivas del Municipio de Bugalagrande. 3. Apoyo en la elaboración del cronograma semanal de trabajo del Hospital San Bernabé para el desarrollo de las actividades contratadas a través del PIC garantizando la	Meses	3	$6.000.000	$18.000.000

difusión y publicación en los diferentes medios oficiales de la Administración Municipal. 4. Apoyo en el reporte mensual a la Secretaría de Salud Departamental de los Recursos Municipales ejecutados de la sub cuenta de salud publica 5. Apoyo profesional para la supervisión de contratos cuando sea requerido por el municipio 6. Apoyo y acompañamiento en la convocatoria de los Consejos Territoriales de Seguridad Social en Salud (CTSSS) 7. Apoyo en la realización de auditorías del régimen subsidiado y del régimen contributivo a las EPS del Municipio. 8. Apoyo y acompañamiento en la realización de informe ejecutivo de las auditorias del régimen subsidiado y del régimen contributivo de las EPS del municipio. 9. Apoyo en la verificación de los planes de mejoramiento suscritos por cada una de las EPS subsidiadas y contributivas del municipio. 10. Brindar apoyo en la Vigilancia e inspección de las entidades del Municipio que intervienen en la prestación de servicios a los usuarios buscando el cumplimiento en términos				

de accesibilidad, oportunidad y continuidad. 11. Brindar apoyo en la formulación de los estudios previos cuando sea requerido por el municipio. 12. Apoyar a la Secretaria de Salud y Educación en la asistencia a las reuniones que se requieran con relación al desempeño de las EPS en los componentes de prestación de servicios, prestación de servicios de promoción y detección, así como en lo relacionado a la Planeación Integral en Salud. 13. Apoyo en el reporte de información de los archivos tipo circular 5-5 de la Superintendencia Nacional de Salud. 14. Apoyo y acompañamiento a las diferentes actividades inherentes al objeto contractual.				

De acuerdo con lo anterior, con medidamente le solicito presentar su propuesta para la prestación de servicios, la cual deberá ir acompañada de los siguientes documentos:

-Hoja de Vida en Formato único de la DAFP actualizada.
-Fotocopia de cedula de ciudadanía al 150%
-Certificado de existencia y representación legal según el caso.
-Fotocopia del registro único tributario RUT.
-Declaración juramentada de Bienes y Rentas.
-Certificado de Antecedentes Fiscales con fecha de expedición no mayor a 90 días calendario.
-Certificado de Antecedentes disciplinarios con fecha de expedición no mayor a 90 días calendario
-Certificado de Antecedentes penales y judiciales de policía con fecha de expedición no mayor a 90 días calendario.
-Certificado de medidas correctivas con fecha de expedición no mayor a 90 días calendario.
-Certificado de deudores alimentarios con fecha de expedición no mayor a 90 días calendario.
-Certificado de delitos sexuales contra menores de 18 años de edad con fecha de expedición no mayor a 90 días calendario según el caso.
-Fotocopia de certificados de estudios que acredite su idoneidad.

-Certificado de experiencia profesional o laboral.
-Fotocopia de tarjeta profesional y certificado de vigencia según el caso.
-Certificado médico de salud ocupacional.
-Copia planilla de seguridad social como independiente (pagos de salud, pensión y ARL).
-Certificación Bancaria.
-Certificado situación actual del registro en el SIGEP II.
- Acreditar la situación militar de la siguiente manera: a) Copia de la libreta militar; b) Certificación provisional en línea la cual acreditará que su situación militar se encuentra en trámite; c) Declaración juramentada, en la que el ciudadano manifiesta que ha realizado las actuaciones tendientes a definir su situación militar; o D) cualquier otro medio de prueba que resulte conducente para demostrar que la persona con la que se va a suscribir el contrato es beneficiario de la prerrogativa establecida en el artículo 42 de la Ley 1861 de 2017 y ha adelantado actuaciones tendientes a definir su situación militar.
-Propuesta del contratista.

Atentamente,

ORIGINAL FIRMADO
JORGE ELIECER ROJAS
Alcalde

Proyecto: Myriam Coy Pérez -Auxiliar Administrativo
Reviso: Lina Victoria Vélez Lorza, Secretaria de Salud y Educacion