INVITACIÓN A PRESENTAR OFERTA	
Fecha	29 de septiembre de 2026
A quien se invita.	**ANGIE MANUELA CAMACHO BARRAGÁN** **C.C.** No: 1.003.474.886 de Barbosa Santander **DIRECCIÓN:** Carrera 3 C # 17-19 Barrio, La Carlota **MOVIL:** 316 442 80 00 **EMAIL:** manuelacambar@gmail.com

El Municipio de Barbosa Santander, se permite invitarlo a presentar propuesta para la: ***"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO EN EL DESARROLLO DE PROGRAMAS, PROYECTOS Y POLÍTICAS PÚBLICAS DE SALUD MENTAL Y PARTICIPACIÓN SOCIAL PARA EL FORTAECIMIENTO EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE BARBOSA SANTANDER",*** en el cual deberá cumplir las siguientes actividades:

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
1	Apoyar la planeación y ejecución de actividades correspondientes a los planes de acciones de las políticas públicas de salud mental y consumo de sustancias psicoactivas.	MENSUAL / GLOBAL – SEGÚN LA NECESIDAD
2	Apoyar en la realización de las investigaciones epidemiológicas de campo y seguimiento de los eventos de interés en salud pública relacionados con violencias y suicidios.	MENSUAL / GLOBAL – SEGÚN LA NECESIDAD
3	Apoyo mensualmente en el seguimiento de los casos de intoxicación por SPA, y trastorno mental reportadas por las UPGD según demanda de eventos, asimismo realizar la notificación a las EAPB de cas caso identificado de consumo de sustancias y trastorno mental para promover la intervención oportuna y su seguimiento dentro el marco de la Ley 1616 de 2013.	MENSUAL / GLOBAL – SEGÚN LA NECESIDAD
4	Apoyo en la ejecución de las estrategias encaminadas a la prevención de embarazo a temprana edad, interrupción voluntaria del embarazo (IVE) y promoción de los servicios amigables.	MENSUAL / GLOBAL – SEGÚN LA NECESIDAD
5	Apoyo en la formalización y retroalimentación de una base datos de gestión integral del riesgo de personas con trastornos mentales, consumos perjudiciales de alto riesgo de SPA-alcohol, reportados por las UPGD, con el fin de ser socializada en las mesas que corresponda.	MENSUAL / GLOBAL – SEGÚN LA NECESIDAD
6	Apoyo y acompañamiento en los procesos de articulación sectorial e intersectorial y comunitario con el fin de alcanzar el cumplimento de las acciones planteadas en el plan territorial de salud -Plan Decenal de Salud Pública.	MENSUAL / GLOBAL – SEGÚN LA NECESIDAD

7	Apoyo, acompañamiento y asesoría en actividades de promoción y prevención en articulación con las instituciones como ICBF, comisaria de familia, Policía de Infancia y Adolescencia, instituciones educativas y equipo básico Municipal (PIC).	MENSUAL / GLOBAL – SEGÚN LA NECESIDAD
8	Apoyo en el fortalecimiento del desarrollo de capacidades al personal de talento humano en salud del Municipio.	MENSUAL / GLOBAL – SEGÚN LA NECESIDAD
9	Apoyo en la planeación y ejecución de las actividades correspondiente comité articulador para el abordaje integral de las violencias por razones de sexo o género en el municipio de Barbosa.	MENSUAL / GLOBAL – SEGÚN LA NECESIDAD
10	Apoyo en la planeación y ejecución de actividades que corresponda a la política pública de Participación Social.	MENSUAL / GLOBAL – SEGÚN LA NECESIDAD
11	Apoyar en la realización de jornadas de búsquedas activas de prestadores de servicios de salud que operan en la respectiva jurisdicción con el propósito de identificar prestadores no inscritos y hacer seguimiento de los servicios inscritos en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud.	MENSUAL / GLOBAL – SEGÚN LA NECESIDAD
12	Participar en las capacitaciones brindadas a nivel Municipal, Departamental o Nacional.	MENSUAL / GLOBAL – SEGÚN LA NECESIDAD
13	Las demás actividades que le sean asignadas para el cumplimiento del objeto contractual.	MENSUAL / GLOBAL – SEGÚN LA NECESIDAD

Valor del contrato	El valor del contrato de prestación de servicios profesionales es la suma de **DOCE MILLONES DE PESOS MCTE. ($12.000.000,00)**
Plazo del contrato	El plazo de ejecución del contrato será de **TRES (03) MESES,** previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, (Expedición del Registro Presupuestal y suscripción del Acta de Inicio).
Perfil	Por medio de la cual la oficina gestora del proceso deberá verificar las calidades requeridas para la adecuada ejecución del objeto contractual y que para el caso concreto del presente estudio debe corresponder a una persona con título profesional en el área de la salud y /o Psicología, en ejercicio de sus facultades y que tenga la capacidad para ejecutar el contrato, y si se trata de una persona Jurídica dentro su personal tenga un personal con dicho perfil, quien será el ejecutor o titular ejecutor del contrato
Experiencia	Para el presente proceso se debe verificar la acreditación de experiencia relacionada con el objeto contractual, en el caso del presente proceso de contratación deberá acreditarse experiencia específica con la celebración de al menos un (01) contrato con objeto o actividades similares al que se pretende celebrar, es decir, donde se hayan ejecutado actividades similares, con entidades oficiales y/o privadas ya sea de la persona jurídica o natural. La experiencia relacionada es la adquirida en el ejercicio de empleos o actividades similares a las obligaciones del contrato. La experiencia se acreditará mediante la presentación de constancias escritas expedidas por la autoridad competente de las respectivas instituciones oficiales o, la persona responsable de las entidades privadas,

	tales como, certificaciones laborales, certificaciones de contratos de prestación de servicios, actas de liquidación de contratos de prestación de servicios y declaraciones juramentadas
Fecha para radicar propuesta.	30 de septiembre de 2026
Documentos a presentar.	Para su perfeccionamiento se requiere el lleno de los siguientes requisitos:

1	HOJA DE VIDA DE LA FUNCIÓN PUBLICA
2	CEDULA DE CIUDADANÍA
3	REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO - RUT - ACTUALIZADO
4	DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS
5	ANTECEDENTES PROCURADURÍA (CONTRATISTA Y REP. LEGAL)
6	ANTECEDENTES CONTRALORÍA (CONTRATISTA Y REP. LEGAL)
7	ANTECEDENTES MEDIDAS CORRECTIVAS (REP. LEGAL)
8	ANTECEDENTES REDAM (REP. LEGAL)
9	CONSTANCIA DE AFILIACIÓN A SALUD
10	CONSTANCIA DE AFILIACIÓN A PENSIÓN
11	CONSTANCIA DE AFILIACIÓN A ARL
12	LIBRETA MILITAR - SEGÚN APLIQUE
13	CERTIFICACIONES DE IDONEIDAD - BACHILLER - TITULO PROFESIONAL - TARJETA PROFESIONAL - TITULO DE POSGRADO
14	TARJETA PROFESIONAL O COPNIA O DOCUMENTO EQUIVALENTE
15	FORMATO O CERTIFICACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES
16	FORMATO O AUTORIZACIÓN DE DATOS PARA DEUDORES MOROSOS ALIMENTARIOS
17	FORMATO O CERTIFICACIÓN DE INHABILIDADES PO DELITOS SEXUALES CONTRA MENORES
18	CERTIFICACIÓN CURSO MIPG (FUNCIÓN PUBLICA)
19	CERTIFICACIÓN - CURSO DE INTEGRIDAD, TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN (FUNCIÓN PUBLICA)
20	CERTIFICACIONES LABORALES O CERTIFICACIONES DE CONTRATOS O ACTAS DE SOPORTE DE EXPERIENCIA
21	CERTIFICACIÓN MEDICA DE SALUD OCUPACIONAL
22	MANIFESTACIÓN DE NO ENCONTRARSE INCURSO EN SITUACIÓN DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD
23	CERTIFICACIÓN BANCARIA (NO MAYOR DE 30 DÍAS DE EXPEDICIÓN)
24	PROPUESTA CONTRATISTA

MARCO ALIRIO CORTES TORRES
Alcalde Municipal

Proyectó: Abogado Contratista - JLSL
Revisó: Asesor Técnico - MER
Revisó: Asesor Contractual – LEXFDA S.A.S
Aprobó: JIRA - Secretario Local de Salud (D)