San Miguel de Agreda de Mocoa, Octubre de 2026

Doctor
CARLOS HUGO PIEDRAHITA PÉREZ
Alcalde de Mocoa Putumayo

REFERENCIA: PROPUESTA PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES.

Cordial saludo.

De acuerdo a las condiciones que se estipulan en los estudios previos, hago la siguiente propuesta seria e irrevocable para la contratación cuyo objeto es **"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, PARA APOYAR A LOS PROGRAMAS DE LA SECRETARIA DE SALUD, EN LA GESTIÓN INTEGRAL DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, EN EL SECTOR SALUD DEL MUNICIPIO DE MOCOA, DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO."** y en caso de que me sea aceptada por la Alcaldía Municipal, me comprometo a firmar el contrato correspondiente.

Declaro así mismo:

- Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse solo compromete al firmante de esta carta.
- Que conozco y acepto las especificaciones contenidas en los estudios previos.
- Que, si se me adjudica el contrato, me comprometo a cumplir todas las obligaciones estipuladas tanto en los estudios previos, como las que indique en la minuta del contrato.
- Que, me comprometo a prestar mis servicios durante el tiempo de **DOS (2) MESES**, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo perfeccionamiento del contrato, aprobación de garantías y expedición del Registro Presupuestal.
- Que el valor de la propuesta es por la suma de **SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS ($6.920.000) M/CTE**, pagaderos de la siguiente manera: Mediante mensualidades vencidas o conforme a los días efectivamente ejecutados de acuerdo con los periodos de prestación de los servicios. Las mensualidades vencidas serán por un valor de hasta **TRES MILLONES, CUATROCIENTOS SESENTA MIL PESOS ($3.460.000) M/CTE.** El pago deberá estar acompañado de: **a)** Informe de las actividades ejecutadas del contrato; **b)** Cuenta de cobro del periodo ejecutado **c)** comprobante de pago de Seguridad Social (Salud, Pensiones y Riesgos Laborales) **d)** Acta de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato. Para el pago final, adicionalmente deberá acompañarse de los soportes de descuento de estampillas.
- Que no me hallo incurso en ninguna inhabilidad o incompatibilidad para contratar con el Municipio, según las leyes colombianas.

En consecuencia, presento mi propuesta en cuanto a disposición laboral, para llevar a cabo las siguientes Obligaciones:

Obligaciones específicas:

1. Apoyar en auditorias y asistencias técnicas en la verificación de equipos e insumos biomédicos dando cumplimiento a los estándares mínimos, según normatividad y lineamientos nacionales vigentes en instituciones prestadoras de servicios de salud.
2. Apoyar a los programas de la Secretaría de Salud Municipal en la inspección, vigilancia y cumplimiento de acuerdo a su funcionamiento de la aparatología de uso cosmético en centros de estética y similares cuando se requiera.
3. Apoyar en el fortalecimiento de las acciones y procesos de la Secretaría de Salud Municipal de acuerdo al objeto contractual.

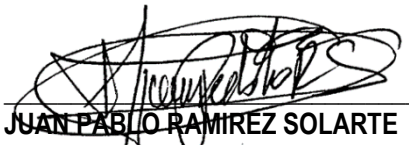
4. Apoyar en la inspección y vigilancia frente a la verificación de medicamentos, dispositivos médicos e insumos en las en las instituciones encargadas de prestar los servicios de salud.
5. Apoyar en la verificación de condiciones ambientales (temperatura, humedad relativa) y de temperatura de equipos, para el correcto almacenamiento de medicamentos, insumos y dispositivos médicos en las instituciones encargadas de prestar los servicios de salud.
6. Apoyar en la verificación de ejecución de los cronogramas y acciones de mantenimiento de las plantas eléctricas, para garantizar el fluido eléctrico cuando se requiera, en instituciones encargadas de prestar los servicios de salud.
7. Apoyar en la revisión y seguimiento de equipos e insumos biomédicos entregados por la Administración Municipal dentro del Banco de Ayudas Técnicas.
8. Asistencia y participación activa en el Comité de Vigilancia epidemiológica Comunitaria (COVECOM) organizado por la Secretaría de Salud Municipal.
9. Asistencia y participación activa en el COVE organizado por la Secretaría de Salud Municipal.
10. Apoyar y participar en las reuniones virtuales y presenciales convocadas por el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS), Secretaría de Salud Departamental y otras instituciones de temas afines con el objeto contractual.
11. Apoyar en la atención a brotes y/o situaciones de emergencia donde se amerite apoyo técnico por parte de la Secretaría de Salud Municipal, cuando se requiera.
12. Apoyar la subsanación de los planes de mejora de la Secretaría de Salud Municipal

OBLIGACIONES GENERALES

1. Ejecutar de forma eficiente y oportuna las actividades y obligaciones que se generen por la naturaleza del contrato, con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad. Por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno con el municipio.
2. Cumplir oportunamente con todas las exigencias y procedimientos establecidos para la firma electrónica de los contratos y sus modificaciones en la plataforma de SECOP II.
3. Suscribir mensualmente en el formato establecido, los informes de las actividades desarrolladas en cumplimiento del objeto contractual, con los anexos o evidencias correspondientes, y publicar de forma mensual, dentro de los (3) tres días siguientes a su expedición, en la plataforma del Sistema Electrónico de Contratación Pública SECOP II los informes y/o productos de ejecución contractual, con los debidos soportes, si hubiere lugar a ellos, de acuerdo con lo estipulado en la Ley 1712 de 2014.
4. Informar oportunamente cualquier anomalía o dificultad que advierta en el desarrollo del contrato y proponer alternativas de solución a las mismas.
5. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y entrabamientos que puedan presentarse y, en general, cumplir con lo establecido en la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, sus reformas y decretos reglamentarios.
6. Informar al municipio la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales. No obstante, lo anterior, los términos aquí señalados se adoptan en cumplimiento de las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, sin que esto desnaturalice la modalidad del presente contrato de prestación de servicios.
7. Mantener actualizada su hoja de vida en el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público (SIGEP II).
8. Adelantar oportunamente los trámites y cumplir los requisitos para la ejecución y legalización del contrato, dentro de los cinco (5) días siguientes al perfeccionamiento.
9. Acatar y cumplir con los plazos, procedimientos y requisitos que se establezcan por parte de la Secretaria Financiera y Administrativa para el trámite de pago de cuentas, según el procedimiento que para el efecto se establezca y cumpliendo los requisitos y fechas definidas por la entidad.
10. Mantener en estricta confidencialidad, durante la vigencia de este contrato y dentro de los dos (2) años siguientes a su vencimiento, la información de propiedad del municipio, que haya tenido o tenga conocimiento con ocasión de la ejecución de este contrato.

11. Custodiar los bienes y documentos que con ocasión de la ejecución del contrato EL MUNICIPIO DE MOCOA le entregue o terceros le entreguen.
12. Responder conforme a la ley por sus actuaciones u omisiones cuando con ellas cause un perjuicio a la Entidad o a terceros.
13. El contratista se obliga a afiliarse y realizar el pago oportuno al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales de conformidad con la normatividad vigente.
14. Contribuir en la Implementación, control y mejora permanentemente del Sistema de Gestión Municipal SIGEM – Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG) de la Alcaldía de Mocoa, en las acciones y actividades desarrolladas y/o programadas.
15. El CONTRATISTA se obliga a dar estricto cumplimiento a las disposiciones legales vigentes en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), en especial a lo previsto en la Ley 1562 de 2012, el Decreto 1072 de 2015 y demás normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan.

Atentamente,



JUAN PABLO RAMIREZ SOLARTE
C.C. No. 1.124.863.906 de Mocoa Putumayo
E-mail. juanpablors096@gmail.com
Teléfono: 3022319350
Dirección: Calle 5 3E-26, B/ Los Prados - Mocoa