ANEXO 1
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA,
PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA

Barranca de Upía Meta, Octubre del 2026

Doctor
Freddy Enrrique Castro Gomez
AlcaldeMunicipal
Alcaldía de Barranca de Upía Meta.

Referencia: Presentación de la propuesta dentro del proceso de selección de contratación Directa, cuyo objeto es: "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA MEDIANTE LA ACTUALIZACIÓN DEL ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD (ASIS) 2026 DEL MUNICIPIO DE BARRANCA DE UPIA-META"**

Yo: DEYCI JAZMIN BULLA BOHORQUEZ, identificado con cedula de ciudadanía No. 40.329,744 de Villavicencio, de acuerdo con los términos de la invitación realizada por el Municipio de Barranca de Upía Meta, presento la siguiente propuesta para el proceso de selección de la referencia y me comprometo a firmar el contrato correspondiente.

Declaro así mismo:

1. Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse solo compromete a los firmantes de esta carta.
2. Que ninguna entidad o persona distinta a la firmante tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato probable que de esta se derive.
3. Que conozco la información general y demás documentos de la invitación de la referencia y que acepto los requisitos en ella contenidos.
4. Que no me hallo incurso en causal alguna de inhabilidad o incompatibilidad señaladas en la ley y que no me encuentro en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar.
5. Que no he sido sancionado mediante acto administrativo ejecutoriado por ninguna entidad oficial dentro de los dos (2) últimos años anteriores a la fecha límite de entrega de la propuesta.
6. Declaro bajo gravedad de juramento que actualmente en mi contra no existe proceso de alimentos.
7. Que acepto la forma de pago señalada en la invitación.
8. Que el plazo que propongo para la ejecución del contrato es de DOS (2) MESES, CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO
9. Que en el evento de cumplir con los requisitos exigidos por el Municipio de Barranca de Upía Meta, me comprometo a firmar el contrato y suscribir el acta de inicio correspondiente.

TÉRMINOS GENERALES DEL CONTRATO A CELEBRAR:

1. **OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA MEDIANTE LA ACTUALIZACIÓN DEL ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD (ASIS) 2026 DEL MUNICIPIO DE BARRANCA DE UPIA-META**

2. **VALOR:** DOCE MILLONES DE PESOS ($12.000.000) M/CTE.

ITEM	OBJETO	PAGOS	VALOR PAGO	VALOR TOTAL
1	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA MEDIANTE LA ACTUALIZACIÓN DEL ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD (ASIS) 2026 DEL MUNICIPIO DE BARRANCA DE UPIA-META**	2	$6.000.000	$12.000.000
			VALOR TOTAL	$12.000.000

Nota: este cuadro corresponde a contratos de prestación de servicios profesionales, para cualquier otra causal de contratación directa, insertar el cuadro correspondiente al presupuesto oficial.

3. **PLAZO DE CONTRATO:** DOS (02) MESES CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO

4. **FORMA DE PAGO:** Acepto la forma de pago propuesta por el Municipio en la invitación, que a continuación me permito transcribir:

El MUNICIPIO pagará al CONTRATISTA el valor total del contrato de la siguiente manera: Dos (02) pagos por valor de seis millones de pesos ($ 6.000.000) moneda corriente, cada uno. Este valor se pagará previa la entrega de: Informe de actividades del contratista, Informe del supervisor, Certificado del Supervisor de recibo a satisfacción de las actividades, bienes o servicios, Documento soporte en adquisiciones efectuado a no obligados a facturar electrónicamente y/o factura electrónica para los obligados a facturar electrónicamente, Soportes del pago de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y ARL, junto con la orden de reconocimiento y pago. Para el último pago se requiere, además de lo anterior, el acta de terminación del contrato y acta de liquidación de este, una vez cumplidas la totalidad de obligaciones del contrato. Los pagos se realizarán de acuerdo con la disponibilidad del PAC, a través de trasferencia electrónica a la cuenta indicada por el contratista. La transacción exitosa, será evidencia suficiente del pago. NOTA: Por exigencia de la DIAN, para el primer pago el contratista deberá adjuntar copia del RUT, con fecha de expedición no superior a treinta (30) días. Así mismo, deberá anexar el certificado de afiliación a salud y pensión, con fecha de expedición no superior a cinco (5) días.

5.TIPO DE CONTRATO: Conforme la invitación realizada por el Municipio se trata de un contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES por lo que se ejecutaran las actividades descritas en la presente propuesta de manera independiente y sin ninguna subordinación o dependencia.

6. ACTIVIDADES A REALIZAR: Para el cumplimiento del objeto del contrato, el contratista deberá desarrollar las siguientes actividades:

ITEM	ACTIVIDADES	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
1	Configurar el territorio, incluyendo el análisis del contexto territorial, procesos económicos, políticos, sociales, ambientales y culturales; accesibilidad y cambios geográficos y físicos que afecten al municipio; procesos migratorios, conflicto y dinámicas territoriales; condiciones socioambientales y cambio climático; dinámica poblacional y descripción de poblaciones de protección constitucional específica.	1	Documento técnico
2	Actualizar los procesos y/o condiciones sociales económicas y de calidad de vida desde la perspectiva de Determinantes sociales en salud y los enfoques diferenciales y territoriales	1	Documento en Word
3	Describir la situación de salud y calidad de vida en el territorio, mediante el análisis cuantitativo y cualitativo de los desenlaces mórbidos y mortales, incluyendo el análisis de morbilidad con corte a 2025 y mortalidad con corte a 2024, así como las problemáticas y necesidades sociales y ambientales que afectan la salud, el análisis de desigualdades y brechas territoriales y poblacionales, articulando los hallazgos con las condiciones territoriales, sociales y demográficas y con los aportes de la comunidad.	1	Documento técnico, tablas y bases de datos en Excel y gráficas analizadas
4	Estructurar y/o actualizar los núcleos de inequidad sociosanitaria, mediante los ejercicios de participación comunitaria, realizando la correspondiente triangulación de información cuantitativa y cualitativa.	1	Documento técnico y matrices de soporte
5	Realizar el análisis de las respuestas de los diferentes actores del territorio frente a las problemáticas, necesidades sociales y ambientales y los núcleos de inequidad priorizados, identificando las acciones existentes, población beneficiada,	1	Documento técnico

	articulación intersectorial, capacidades y brechas en la respuesta institucional y comunitaria.		
6	Realizar la priorización de los problemas y necesidades sociales de salud, tomando como unidad de referencia los núcleos de inequidad sociosanitaria, de acuerdo con las orientaciones metodológicas establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social y la Secretaría de Salud del Meta.	1	Documento técnico y matriz de priorización en Excel
7	Formular las propuestas de respuesta y recomendaciones, tomando como referencia los núcleos de Inequidad Sociosanitaria priorizados, garantizando coherencia entre núcleo de inequidad, estrategia, meta y actividad.	1	Documento técnico
8	Elaborar la infografía del Análisis de Situación de Salud (ASIS 2026).	1	Infografía en formato PDF

Atentamente,

DEYCI JAZMIN BULLA BOHORQUEZ
40.329.744de Barranca de Upía
deybum01@gmail.com
Calle 10b sur No. 50c -80

ANEXO 2

PERSONAS NATURALES DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTÍCULO 9 LEY 828 DE 2003

Yo, DEYCI JAZMIN BULLA BOHORQUEZ, identificado (a) con C.C 40.329,744 de VILLAVICENCIO, META, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto mis aportes a la Seguridad Social Integral y me encuentro afiliado al sistema integral de seguridad social.

EN CASO DE PRESENTAR ACUERDO DE PAGO CON ALGUNA DE LAS ENTIDADES ANTERIORMENTE MENCIONADAS, SE DEBERÁ PRECISAR EL VALOR Y EL PLAZO PREVISTO PARA EL ACUERDO DE PAGO, CON INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN.

FIRMA DEYCI BULLA .....