	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS		
LO HACEMOS MEJOR GOBIERNO DEL CESAR	PROCESO:	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: Por asignar Versión: 1 Fecha: Página: 1 de
	PROCEDIMIENTO:		
	FORMATO:	FORMATO PARA PRESENTAR PROPUESTA A LA ADMINISTRACIÓN DEPARTAMENTAL	

Valledupar (Cesar), Noviembre de 2021

Recibí Original Noviembre 12/2021

Doctor
ERIKA MERCEDES MAESTRE VEGA
Secretaria de Salud del Dpto del Cesar
Valledupar-Cesar

Ref. Propuesta Formal Para Contratación.

Cordial saludo:

CLAUDIA PATRICIA DUARTE, mayor de edad identificado civilmente como parece al pie de mi firma, con el respeto que me caracteriza me dirijo ante su despacho con el fin de presentar propuesta Tecnico-Economica para prestar mis servicios, cuyo objeto será: "**APOYO EN LOS PROCESOS DE PROMOCIÓN, GESTIÓN DEL RIESGO Y CONTROL EN CONDICIONES ENDEMO-EPIDEMICAS, DE LA DIMENSIÓN VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, MEDIANTE ACCIONES DESCRITAS EN LOS PLANES DE ACCION EN SALUD Y DECENAL DE SALUD PUBLICA 2012-2021, EN EL DEPARTAMENTO DEL CESAR - VIGENCIA 2021**".

PLAZO: UN (1) MESES Y ONCE (11) DIAS CALENDARIO

VALOR: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS ($3.750.989) M.L.

De conformidad con la Ley 1581 de 2012 y demás normas complementarias, autorizo a la SECRETARÍA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR para el tratamiento y manejo de mis datos personales, el cual consiste en recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar, cruzar información propia y publicar con el fin de facilitar la contratación de prestación de servicios. Además de mis nombres, apellidos y documento de identidad, los datos y documentos que se someten a tratamiento y son autorizados.

Declaro que soy responsable de la veracidad de los datos suministrados. Así mismo autorizo a la SECRETARÍA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR a efectuar sus procedimientos de notificación y comunicación a la dirección de correspondencia y/o correo electrónico, citado en la hoja de vida del Sistema de Información y Gestión del Empleo Público - SIGEP.

Declaro que conozco los derechos que me asisten como titular y de la identificación, dirección y teléfono del responsable de tratamiento de mis datos, de conformidad con la Ley

1581 de 2012, la Ley 1712 de 2014, la ley 1437 de 2011, LEY 1918 DE 2018, Decreto 753 de 2019 y demás normas concordantes.

Notificaciones:

Dirección:	Corregimiento San Isidro de González Cesar.
Teléfono:	3165286575
Correo electrónico:	Cpd144@hotmail.com
Usuario SECOP II	claudiaduarte1

Vigencia: un (1) mes.

Anexos: Anexo todos los documentos y certificaciones solicitados por la entidad, en la solicitud de propuesta para la celebración del contrato de prestación de servicios.

A la espera de su respuesta.

CLADIA PATRICIA DUARTE
C.C. 49.781.086 expedida en González (Cesar)