

Doctora:

ALMA SOLANO SANCHEZ

Secretaria de Salud Departamental

DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO

BARRANQUILLA

Asunto: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS DIFERENTES ACCIONES QUE SE LLEVAN ACABO EN LA SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA EN EL SEGUIMIENTO DE LAS ENFERMEDADES DESATENDIDAS EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.

Yo, JULIETH PAOLA MUÑOZ GARCIA, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1.143.250.381., me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS DIFERENTES ACCIONES QUE SE LLEVAN ACABO EN LA SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA EN EL SEGUIMIENTO DE LAS ENFERMEDADES DESATENDIDAS EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO."**

Actividades a desarrollar:

- 1.Consolidar la información de las actividades realizada, según el plan de trabajo que se adelante en el programa
- 2.Apoyar la elaboración de informes al líder del programa que, le sean asignados.
- 3.Manejar la gestión documental (archivo, revisión de correspondencia, traslado de información y manejo de la plataforma ORFEO) del programa
- 4.Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor, con relación a su objeto contractual

Tiempo de Ejecución

El plazo de ejecución será por seis (6) meses, a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

Valor Total de la Propuesta:

Los honorarios que se proponen serán de \$16.620.000 incluyendo todos los impuestos directos o indirectos

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,


JULIETH PAOLA MUÑOZ GARCIA

CC: 1.143.250.381.