Valledupar - Cesar, febrero de 2025

Doctora
GEORGINA PAOLA SANCHEZ DAZA
Secretaria de Salud del Dpto. del Cesar
Email: salud@cesar.gov.co
Valledupar - Cesar

Ref. Propuesta Formal, Nivel Profesional Universitario II.

Cordial saludo:

LEYDA SORAYA URECHE , 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: **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DEL CONOCIMIENTO DE LAS CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS, NUCLEO BASICO DEL CONOCIMIENTO DE LA SOCIOLOGIA Y AFINES, PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL EN EL ABORDAJE DE POBLACION VULNERABLE EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA EN EL DEPARTAMENTO DEL CESAR VIGENCIA 2025. PS_0675**

PLAZO: NUEVE (9) MESES VEINTE (20) DIAS CALENDARIO.

VALOR: CUARENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS ($42.290.545) Mcte.

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:	MANZANA C CASA 23 A CONJUNTO ARGENTINA
Teléfono:	3104172239
Correo electrónico:	sorayaureche@gmail.com
Usuario SECOP II	Zleydadeluquez-7

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.

LEYDA SORAYA URECHE
C.C 32.685.096 de Barranquilla