

Valledupar (Cesar), marzo de 2025

Doctora.

**GEORGINA PAOLA SANCHEZ DAZA**

Secretaria de Salud del Dpto. del Cesar

Email: salud@cesar.gov

Valledupar-Cesar

**Ref. Propuesta Formal, Nivel: AUXILIAR II (ETV Y ZONOSIS)**

Cordial saludo:

**CLAUDIA PATRICIA DUARTE**, mayor de edad identificada civilmente como aparece 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 de apoyo a la gestión administrativa, cuyo objeto será: **APOYO EN LOS PROCESOS DE PREVENCIÓN, PROMOCIÓN CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES POR VECTORES Y ZONOSIS EN LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CESAR VIGENCIA 2025.**

**PLAZO: NUEVE (9) MESES**

**VALOR: VEINTINUEVE MILLONES CIENTO SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS (\$ 29,106,432) Mcte.**

De conformidad con la Ley 1581 de 2012 y demás normas complementarias, autorizo a la SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL 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.

En espera de su aprobación.

  
**CLAUDIA PATRICIA DUARTE**  
C.C. 49.781.086 de Valledupar (Cesar)