AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

Fecha 11 de septiembre de 2026
Ciudad Fusagasugá

Señores
PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ
Fusagasugá (Cundinamarca)

Estimados Señores:

El suscrito, **JOSÉ NEMECIO SALAMANCA SILVA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 74.180.507 de Sogamoso – Boyacá, actuando en calidad de Representante Legal de **SINFA SISTEMA DE INFORMACIÓN FINANCIERO Y ADMINISTRATIVO S.A.S**., identificada con NIT 900.271.100-5, por medio del presente y de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Personería Municipal de Fusagasugá, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la contratación de prestación de servicios de la Entidad, Adicionalmente, autorizo a la Personería Municipal de Fusagasugá a realizar la respectiva publicación de mi Hoja de Vida en el aplicativo de contratación SECOP II con sus respectivos soportes en virtud del contrato de servicios profesionales a suscribir con esta Entidad.

Igualmente, manifiesto que de conformidad con el artículo 56 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo - Ley 1437 de 2011 modificado por el artículo 10 de la Ley 2080 de 2021, autorizo expresamente a la Personería Municipal de Fusagasugá a remitir notificaciones electrónicas al correo

electrónico: notificaciones@sinfa.com.co o al que se me llegare asignar una vez inicié la ejecución contractual o al registrado por el suscrito en la herramienta SECOP II.

Por lo anterior, autorizo y acepto recibir notificaciones a través de medios electrónicos. De igual manera manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

En constancia, se firma en Fusagasugá, a los 11 días del mes de Septeimbre de 2026.

Firma: 

Razón Social: **SINFA SISTEMA DE INFORMACIÓN FINANCIERO Y ADMINISTRATIVO SAS**
Nit: 900.271.100-5
Nombre RL. **JOSE NEMECIO SALAMANCA SILVA**
Cedula: 74.180.507 de Sogamoso - Boyacá
Dirección: **Autopista Medellín Km 3.5 vía Bogotá-Siberia CN, Oficina B-31 CEN, Centro Empresarial Metropolitano**
Ciudad: **Cota, Cundinamarca**.
Tel: **18966505- 3114508485**
E-mail: notificaciones@sinfa.com.co