Tibú, 28 de junio de 2024

Señor (a)
MARTHA ESTELLA TORRRES SUAREZ
Ciudad

Ref. SOLICITUD DE PROPUESTA
Cordial saludo.

Comedidamente me permito solicitar a Usted se sirva presentar propuesta para la prestación de servicios como PSICOLOGA para la ejecución de acciones de intervenciones colectivas en las dimensiones: salud y ámbito laboral, sexualidad derechos sexuales y reproductivos, enfermedades transmisibles- programa lepra, vida saludable y condiciones no transmisibles, enfermedades transmisibles- programa ampliado de inmunizaciones PAI, seguridad alimentaria y nutricional , convivencia social y salud mental, enfermedades transmisibles-programa tuberculosis, de conformidad a lo establecido en la resolución no. 1841 de 2013, resolución no. 518 de 2015, resolución 3280 de 2018 y resolución 0295 de 2023.

Agradezco que la propuesta a la siguiente dirección: carrera 4 No. 5-30 Barrio El Carmen Municipio de Tibú (sede de la IPS Hospital Tibú) o a correo electrónico: secretaria_gerencia@eseregionalnorte.gov.co (posteriormente deberá allegar el original en medio físico).

Sin otro particular.

Atentamente,

ANA MARÍA PEREZ RAMÍREZ
Gerente