

	<b>PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO</b>  <b>GERENCIA</b>  <b>CONTRATACIÓN</b>	<b>Código: DE-01-2024</b>
		<b>Versión: 01</b>
		<b>Fecha: 30 SEPTIEMBRE 2024</b>
		<b>Página 1 de 1</b>

Heliconia, 09 de abril de 2026

**A QUIEN PUEDA INTERESAR**

**Asunto: Aceptación Formal de la Propuesta como auxiliar de servicios generales de la ESE.**

Estimada Señora: **LUZ ELENA ZAPATA ALVAREZ**

Me dirijo a usted con gran entusiasmo para **aceptar formalmente** la propuesta que me ha ofrecido para: PRESTACIÓN DE SERVICIOS: COMO ASEADORA EN LAS INSTALACIONES DE LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE HELICONIA-ANTIOQUIA.

- **Fecha de Inicio de Labores:** 09 de abril de 2026
- **Compensación Salarial:** Pago reconocido como honorarios por la prestación de servicios, y se cancelará en **pagos mensuales** por valor de **UN MILLÓN SETECIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS MIL PESOS (\$1.750.905) HONORARIOS MES O** proporcional a los días laborados previa presentación de la cuenta de cobro, el informe de actividades aprobado por el supervisor del contrato

  
**IVÁN DE JESÚS GARCÍA RINCÓN**  
 Gerente

<b>ESE HOSPITAL SAN RAFAEL</b> <b>CALLE 22 B # 20 21 Heliconia – Antioquia</b>	<b>NIT: 890981074-2</b> <b>TELÉFONO: (604) 854 98 97</b>
---	---