San José de Pare, 01 de abril de 2026

E.S.E CENTRO DE SALUD SAN JOSÉ DE PARE

ASUNTO: Propuesta de Prestación de Servicios

Yo, MARIA CAMILA GONZALEZ SAAVEDRA, igualmente mayor de edad, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 1002393059 DE Santana Boyacá, me dirijo a usted con el fin de ofrecer mis servicios Profesionales como PSICOLOGA para prestar apoyo en las actividades de servicios profesionales en el plan de intervenciones colectivas que adelanta la E.S.E CENTRO DE SALUD SAN JOSÉ DE PARE y/o donde se requiera el servicio de manera independiente, gozando de plena autonomía

Para la ejecucion de la presente propuesta, pongo al servicio de la ESE San Jose de Pare, mi formacion y dedicación total de tiempo. El valor de la VEINTI NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEISMIL PESOS ($29.816.364) por el término de 6.5 meses.

Forma de pago de manera mensual, previa presentación de informe de actividades y cumplimiento de las mismas con los soportes

Atentamente,

Maria Camila Gonzalez S.

MARIA CAMILA GONZALEZ SAAVEDRA
C.C. No. 1002393059