Santa marta, 01 de Enero de 2025

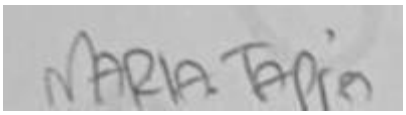
Gerente:

NORA ELVIRA ANILLO ROMERO
Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche.

Yo, MARIALEXANDRA Tapia CHARRIS ,identificada con la cedula de cuidadania Nº **1.083.029.356** Expedida en Santa Marta /Magdalena, presento mi propuesta y disposición como enfermera profesional, para prestar mis servicios de prestar los servicios como Auxiliar de Enfermería ,para apoyar a la subgerencia asistencial en la atención y el cuidado del paciente garantizando así la prestación de los servicios de salud en las diferentes UPSS de la **E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE** ,por lo anterior me comprometo a cumplir a cabalidad las obligaciones específicas ,derivadas de la oferta y/o aquellas Contenidas de los estatutos de convivencia y oportunidades de contratación.

PLAZO: Me someto al plazo de contratación que establezca la Entidad de acuerdo a la necesidad del Servicio. VALOR Y FORMA DE PAGO: Los servicios ofrecidos serán por la suma mensual que estime la Entidad de Acuerdo a su disponibilidad presupuestal. PERFIL: Adjunto al presente, me permito hacer llegar copia de mi hoja de vida con los respectivos soportes legales necesarios para la contratación.

Cordialmente,



Marialexandra Tapia Charris

CC: 1.083.029.356 de Santa Marta
DIRECCION: Cr 29 N 29 L 360 santa ana
TEL: 3218785166
CORREO ELECTRONICO: marialex1305@gmail.com