

Santa Marta Magdalena 15- 07 - 2025

Doctora:

**ZENaida ORTIZ**

Gerente

Hospital Julio Méndez Barreneche

Asunto : Oferta de servicios

Yo **JUDITH MILAGRO LÓPEZ PEÑA**, identificada con el documento número **36.695.915** expedida en **SANTA MARTA MAGDALENA**, presento mi propuesta y disposición como Auxiliar de Enfermería, para prestar los servicios de proveer el cuidado integral básico de los usuarios, procedimientos clínicos y desarrollar sus actividades, de acuerdo con las políticas institucionales y normas vigentes.



**JUDITH MILAGRO LÓPEZ PEÑA**

**CC:36.695.915 SANTA MARTA MAGDALENA.**

**Celular: 3017201627.**

**Correo: [judithlopezpena2@gmail.com](mailto:judithlopezpena2@gmail.com)**

**Dirección: Calle 20 N\* 2b - 102 TAGANGA.**