SANTA MARTA 31/MARZO/2025

DRA.

ANA ANILLO

Gerente

E.S.E Hospital Julio Méndez Berreneche

Asunto: Oferta de servicio.

Yo IRINA MARCELA ARAGON TORRES , identificada con cedula de ciudadanía nº 1004119879 Expedida en PEDRAZA MAGDALENA , presento mi propuesta y disposición como auxiliar de enfermería , para prestar los servicios de auxiliar de enfermería, para apoyar a l 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 ESE 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 en 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 respectivos soportes legales necesario para la contratación.

Irina Aragon T

Cordialmente,

C.C. Nº. 10041198789

Pedraza /Magdalena CEL:3213401141

EMAIL: irinaaragontorres@gmail.com

Powered by CamScanner