Santa Marta Magdalena D.T.C.H, **28- 11 - 2025**

Gerente:

Hospital Julio Méndez Barreneche

Asunto : Oferta de servicios

Yo **ZULEYMA PAOLA DÍAZ BOLAÑOS, identificada** con el documento número **1.082.877.359** 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.

Zuleyma Díaz B.

ZULEYMA PAOLA DÍAZ BOLAÑOS.

CC: 1.082.877.359 SANTA MARTA - MAGDALENA.
Celular: 3246115006
Correo: zuleymadiaz860@gmail.com
Dirección: CALLE 1C CRA 18 N* 1B-34 NACHO VIVES.

Powered by CamScanner