Santa Marta Magdalena D.T.C.H, **20- 05 - 2026**

Gerente:

Hospital Julio Méndez Barreneche

Asunto : Oferta de servicios

Yo **YAMILES ESTHER OSPINO AREVALO, identificada** con el documento número **36.719.325** 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.



YAMILES ESTHER OSPINO AREVALO.

CC: 36.719.325 SANTA MARTA.
Celular: 3045377636.
Correo: yamilesospino75@gmail.com
Dirección: Cra. 14 Calle 8 N* 7B-76 Pradito.

Powered by CamScanner