Barbosa, 27 JULIO de 2026

Señores:

E.S.E Hospital San Vicente de Paúl Barbosa

Asunto: Propuesta para contratar con el Hospital San Vicente de Paúl Barbosa.

Cordial saludo,

Yo, MARIANA LÓPEZ ÁLVAREZ identificado con 1045106232 de COPACABANA ANTIOQUÍA. Ofrezco mis servicios como AUXILIAR DE ENFERMERÍA, para la ejecución de los programas contratados por el Hospital San Vicente de Paúl de Barbosa, en las actividades de promoción y prevención.

Mi experiencia en el sector público de más de 1 año me ha permitido dar cumplimiento al trabajo y las actividades que se desarrollan con entrega y responsabilidad.

Atentamente.

Mariana Lopez Alvarez

MARIANA LÓPEZ ÁLVAREZ

CC. 1045106232

Celular: 3146265337