San Bernardo del Viento, 07 de Julio de 2026.

Señor(a):
MURIEL MARGARITA OLIVERO GENES
San Bernardo del Viento – Córdoba.

Respetuoso Saludo,

Por medio del presente les estamos informando que la hoja de vida presentada por usted a la ESE HOSPITAL y la propuesta para la PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LAS AREAS DE ASISTENCIA SOCIAL Y COMUNITARIA DE LA ESE HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO, se encuentra ajustada a los estudios previos y a la invitación que se realizó, por lo tanto, ha sido Aceptada. Le solicito acercarse a la E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO para la suscripción del Contrato.

Atentamente,

OMAR ENRIQUE GENES NEGRETTE
Gerente E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO.

Recibí:
Proponente: **MURIEL MARGARITA OLIVEROS GENES**
C.C. Nº 1.070.808.443.