TAMALAMEQUE - CESAR, 16 de mayo de 2026.

Señores
E.S.E. HOSPITAL TAMALAMEQUE - CESAR
Dirección: Calle 5ª Carrera 7ª y 8ª
Correo electrónico: contactenos@esehospitaltamalameque.gov.co
Celular: 3108186106
TAMALAMEQUE - CESAR

Ref.: Aceptación de adición de contrato N° 0081-2026.

Cordial Saludo;

DAYANIS PAOLA OLIVEROS AMARIS, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía N.º **1042003832**, acepto la adición del contrato desde el 17 de mayo de 2026 hasta el 21 de mayo de 2026, prestación de servicios por **CINCO (5) DÍAS CALENDARIO**, como **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN ENFERMERIA EN LAS ZONAS URBANAS DEL MUNICIPIO DE TAMALAMEQUE – CESAR, PARA ACOMPAÑAR LAS ACCIONES COMUNITARIAS, EDUCATIVAS Y TERRITORIALES DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD (EBS) EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD – APS, DE ACUERDO CON LA RESOLUCIÓN NO. 0698 DEL 21 DE ABRIL DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, Y LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES DE LA E.S.E. HOSPITAL DE TAMALAMEQUE – CESAR,** adelantados por la **E.S.E. HOSPITAL TAMALAMEQUE**.

De usted muy atentamente;

Dayanis P. Oliveros A.

DAYANIS PAOLA OLIVEROS AMARIS

CÉDULA DE CIUDADANÍA:1042003832