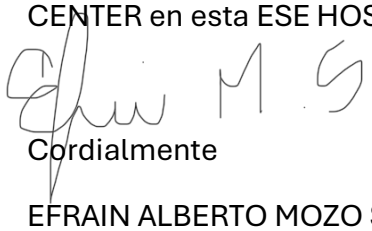
Santa Maria D.T.C.H, Septiembre del 2026.

Señora: GERENTE (e) NORA ELENA ANILLO ROMERO

E.S.E Hospital Universitario Julio Mendez Barreneche

REF. PROPUESTA DE SERVICIOS

Yo, EFRAIN ALBERTO MOZO SILVA, identificado con numero de documento N° 84451869 de Santa Marta Magdalena, mediante la presente hago solicitud y presentar para su estudio mi hoja de vida como propuesta para prestar mis servicios de tecnólogo procesos admirativo en salud de apoyo en el área administrativa de CALL CENTER en esta ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE.



Cordialmente

EFRAIN ALBERTO MOZO SILVA

CC: 84451869 de Santa marta, Magdalena

Tel: 3006620054

Direcci6n: MZ 101 CASA 5 CIUDADELA 29 DE JULIO

Correo: operador4hujmb@gmail.com