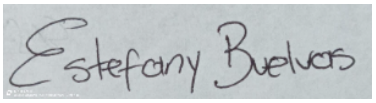
Santa Marta Magdalena D.T.C.H, **09- 09 - 2026**

Gerente:

Hospital Julio Méndez Barreneche

Asunto : Oferta de servicios

Yo **ESTEFANNY MELISSA BUELVAS FONSECA, identificada** con el documento número **1.081.001.182** expedida en **EL COPEY,** 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.



ESTEFANNY MELISSA BUELVAS FONSECA.

CC: 1.081.001.182 EL COPEY.
Celular: 3215904017
Correo: Buelvasmelissa@gmail.com
Dirección: CALLE 29 F3#21B 24 BRR VILLA BELLA.