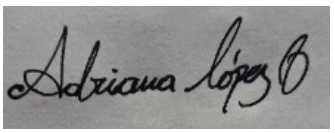
Santa Marta Magdalena D.T.C.H, **09- 09 - 2026**

Gerente:

Hospital Julio Méndez Barreneche

Asunto : Oferta de servicios

Yo **ADRIANA LÓPEZ DUARTE, identificada** con el documento número **1.082.897.940** expedida en **SANTA MARTA,** 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.



ADRIANA LÓPEZ DUARTE.

CC: 1.082.897.940 SANTA MARTA.
Celular: 3016933489
Correo: lopezduarte020@gmail.com
Dirección: Cra 19c N* 29-59 Perehuétano.