Santa marta, 10/ 09/ 2026

Dra. NORA ELVIRA ANILLO ROMERO

Gerente de la
E.S.E. Hospital Julio Méndez Barreneche

ASUNTO: PROPUESTA DE SERVICIOS

Cordial saludo

A solicitud de su respetada institución Yo, **LEIDY JOHANA DAZA ALVAREZ** identificada con Cedula de Ciudadanía **1082910760**, le solicito a usted me permita prestando mis servicios como ENFERMERA , espero reunir todas las condiciones necesarias para tal cargo dentro de Esta institución.

Cordialmente,

Leydi Daza A.

LEIDY JOHANA DAZA ALVAREZ
CC. 1.082.910.760