Santa Marta D. T.C.H., SEPTIEMBRE 2026

Doctora

NORA ELVIRA ANILLO ROMERO

Gerente (e)

Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche

PROPUESTA DE SERVICIOS

Yo KARINA PATRICIA BOLAÑO GUTIERREZ, identificado con la cedula de ciudadanía 26.719.804 de CIENAGA MAGDALENA, mediante el presente me permito dejar en consideración lo expuesto en el asunto de la referencia.

Para lo cual pretendo prestar mis servicios como AUTORIZADOR EN EL AREA DE FACTURACION, con alto grado de responsabilidad y eficiencia, plasmado en las metas y objetivos encomendados por la ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE, esto se traducirá en el cumplimiento de las tareas diarias dando Apoyo Administrativo donde lo requiera el Ente.

Cordialmente

KARINA PATRICIA BOLAÑO GUTIERREZ
Cc 26.719.804 De Cienaga Magdalena
Dir: Cra 13*29ª-73-Santa Marta
Email: Karinapooh_7@Hotmail.Com

Powered by CamScanner