Santa Marta, 03 Octubre de 2026

GERENTE

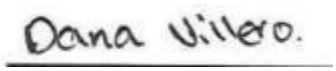
HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE

Cordial saludo.

Yo **Dana luz villero redondo** identificado con la cedula de ciudadanía N. º **1.082.848.913** de Santa Marta - Magdalena, mediante el presente me permito dejar en consideración el asunto de la referencia.

Por medio del presente documento me permito ofrecer a el Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche, mis servicios como **Aux de enfermeria** que serán prestados en dichas instalaciones, para efecto me acogeré a los horarios establecidos por la entidad como también al manual de funciones.

Atentamente,



DANA LUZ VILLERO REDONDO
C.C. 1.082.848.913
Cel: 3015456731
Dirección: CRA 25 #8 – 87 JUAN 23
Email: danaluz1014@gmail.com