Luruaco, julio del 2026

Señor (a):
OMAR ENRIQUE MANOTAS JARAMILLO
E. S. M.

REF. Solicitud de Propuesta

Cordial Saludo

Por medio del presente me permito manifestarle que la ESE Hospital Local de Luruaco Atlántico, requiere contratar mediante Orden de Prestación De Servicios De Apoyo A La Gestión Como Traslado De Pacientes En Ambulancia Con Equipos Específicos De Respuesta Inicial Tripulada Por Auxiliares De Enfermería, Médicos En Atención Pre-Hospitalaria De La E.S.E. Hospital Local De Luruaco**.** para la atención de los usuarios de la ese lo cual se requiere una persona con experiencia y los estudios necesarios para contratar.

Los cuales debe aporta la siguiente documentación.

Hoja De Vida: Hoja De Vida En Formato Único.
Fotocopia De Cedula
Experiencia Laboral
Certificados De Estudios.
Rut: Registro Único Tributario, Indicando A Que Régimen Pertenece Y Actualizado A La Fecha 2013, Según La Nueva Codificación Establecida.
Constancia De Cumplimiento Al Sistema De Seguridad Social Integral Y/O Aportes Parafiscales
Certificado De Responsabilidad Fiscal
Certificado Judicial: Antecedentes Y Requerimientos Judiciales.
Certificado De Antecedentes Disciplinarios
Registro Nacional De Medidas Correctivas
Certificado Del Examen Pre-Ocupacional.
Formato Único De Bienes Y Rentas
Licencia de conducción.

Gracias por su tiempo y atención.

Atentamente

NIRMA GUERRERO ALTAMAR
Gerente

Cra.: 20 No. 21 - 181
Tel.: 8749090
Cel.: 304 3577832
E-Mail.: hospital@ese-luruaco-atlantico.gov.co
eseluruaco@yahoo.es * Luruaco - Atlántico