Dra. julio del 2026
NIRMA GUERRERO ALTAMAR
Gerente
ESE. Hospital local de Luruaco

PROPUESTA DE SERVICIOS

Con mi preparación académica, presento propuesta a la ESE. Hospital de Luruaco, para realizar la Prestación De Servicios De Apoyo A La Gestión Como Líder Del Seguimiento Y Desarrollo De Las Actividades De Facturación De Los Servicios De Salud Prestados En El Área De Urgencias Por La Ese Hospital Local De Luruaco, Garantizando La Liquidación, Auditoria Preliminar Y Radicación Oportuna De Las Cuentas, De Acuerdo Con La Normatividad Vigente Y Los Manuales Tarifarios Institucionales. Prestación De Servicios De Apoyo A La Gestión Como Auxiliar Facturación En La Ese Hospital Local De Luruaco.,

Mi experiencia se ajusta a los requisitos que solicitan para trabajar en ESE Hospital Local de Luruaco.

ALCANCE DE LOS SERVICIOS

Con mi experiencia como Auxiliar de facturación con el sentido de pertenencia y amor por lo que hago me ha afianzado en toda una serie de habilidades como la capacidad de observación y el carácter resolutivo. Así mismo, destacaría mi experiencia en lo que me sea asignado en la ESE.

Todo lo anterior anexo la documentación requerida para la celebración dl contrato como auxiliar en facturación en la ESE Hospital Local de Luruaco.

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

Además de mi experiencia y de las cualidades personales arriba detalladas, tengo una sólida base educativa y una vocación por el cuidado de las personas y el interés por mejorar su calidad de vida, por lo que sería para mí una oportunidad de contribuir a alcanzar sus objetivos en la atención al paciente.

Adjunto mi Hoja de vida, en el que puede comprobar detalles adicionales sobre mi experiencia y estudios. Gracias por su tiempo y atención.

YINA BARRIOS MARTINEZ
C.C. No. 1045230849