Ibagué, de junio de 2024

No. de Cédula de Ciudadanía

Doctora MARTHA JOHANNA PALACIOS URIBE Gerente Hospital Federico Lleras Acosta de Ibagué Ciudad

| Asunto: Aceptación Nombramiento | |
|--|---------|
| Respetado Doctora Martha Johanna: | |
| De manera atenta me permito informar que acepto, Código del Hospital Federico Lleras Acosta de Ibagué – Toli | o Grado |
| Cordialmente, | |
| Firma | |
| Nombre y Apellidos | |