Santa marta D.T.C.H, Marzo 2025

Gerente:
NORA ELVIRA ANILLO ROMERO
Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche.

Yo SOFIA MARCELA REYES MERCADO identificado con la cedula de ciudadanía N. 1000493210 de BOGOTA D.C , mediante el presente me permito dejar en consideración el asunto de la referencia.

Para lo cual pretendo prestar mis servicios como MEDICO**.** Con alto grado de responsabilidad y eficiencia, plasmado las metas y objetivos encomendados por la **E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE** esto se traducirá en el cumplimiento de las tareas diarias dando apoyo administrativo, donde lo requiera el ente.

Agradeciendo su amable colaboración.

Cordialmente,

Firma:_____Sofia Reyes_____
Nombre: SOFIA MARCELA REYES MERCADO
Cedula: 1000493210
Teléfono: 3145150354
Correo: SOFIAMREYESM@HOTMAIL.COM