Santa Marta D.T.C.H,

JULIO 2025

SEÑORES:

E.S. E Hospital universitario julio Méndez Barreneche

Cordial saludo:

Yo **KARINA LISBETH LOPEZ LAGUNA** identificado con cedula de ciudadanía N.**1082.852.758**de santa marta, mediante el presenté me permito dejar en consideración lo siguiente:

Prestar mis servicios como profesional de apoyo administrativo, con responsabilidad y eficiencia, respondiendo por las metas y objetivos encomendados por mi jefe a cargo dando apoyo administrativo donde lo requiera el ente.

Agradeciendo su amable colaboración

Cordialmente.



KARINA LISBETH LOPEZ LAGUNA
CC. 1082852758

CORREO:karilola86@hotmail.com
Dirección: kr 11 #6-30 pescaito
Teléfono: 3234678897