

Santa Marta, 31 de octubre de 2.025

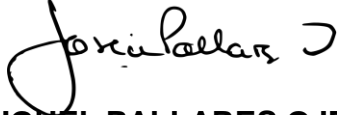
**Dra: Zenaida Ortiz Heras**

**E.S.E. Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche**

De manera atenta y a solicitud de su respetada institución yo: **JOSE MIGUEL PALLARES OJEDA**, identificado con la cédula de ciudadanía número 12.548.747 de la ciudad de Santa Marta, le solicito a usted me permita prestar mis servicios dentro de la Dirección Técnica de farmacia, como profesional especializado en Gerencia y Auditoria de la calidad de la salud, desarrollando las actividades asignadas de acuerdo con el objeto del contrato y las que requiera el coordinador del área.

Espero reunir las habilidades y experiencia necesaria para desarrollar el cargo dentro de la Institución.

Atentamente,



**JOSE MIGUEL PALLARES OJEDA**

**CC No 12.548.747 De Santa Marta**

**Dirección: Calle 28 No 8-37 Edificio Aluna Bavaria**

**Celular: 3008158934**

**E mail [jpallaresojeda@gmail.com](mailto:jpallaresojeda@gmail.com)**