Santa Marta D.T.C.H, 1 de octubre de 2025

Gerente:
Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche.

Yo **CELENIA PATRICIA DITTA PEREIRA** identificado con la cedula de ciudadanía N. 1.083.466.725 de Ciénaga - Magdalena, mediante el presente me permito dejar en consideración el asunto de la referencia.

Para lo cual pretendo prestar mis servicios como PROFESION**.** 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:_____
Nombre: **CELENIA PATRICIA DITTA PEREIRA**
Cedula: 1.083.466.725 de Ciénaga - Magdalena
Teléfono: 3022625340
Correo: selenaditta@gmail.com