Santa Marta, 30 de diciembre de 2025

Doctora
NORA ANILLO ROMERO
Gerente
E.S.E Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche

Yo, **BLEIDYS BEATRIZ BARRERA VALDERRAMA,** identificada con la cedula de ciudadanía No. **36.559.245** de Santa Marta**,** mediante el presente me permito dejar en consideración el asunto de la referencia. Para lo cual pretendo prestar mis servicios de **APOYO ADMINISTRATIVO EN EL AREA DE ADMISIONES DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE.** Con un 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.



BLEIDYS BARRERA VALDERRAMA

C.C. 36.559.245 De Santa Marta
Dirección: Calle 5 No 12-35 Barrio Pescaito
Email: bleidisbarrera56@gmail.com
Cellular: 3012959520