Santa Marta, junio de 2026

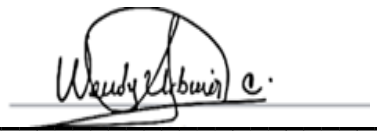
Señora:
Dra. NORA ANILLO ROMERO
GERENTE
HOSPITAL UNIVERSITARIO JMB
SANTA MARTA

Respetuoso Saludo

La suscrita **WENDY CRISHTEL URBINA CASTRO,** de acuerdo con los requerimientos de la **ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE**, me dirijo a Usted para ejercer la prestación de servicios como **TECNICO AREA DE FACTURACION,** en esta institución que Usted lidera.

En este orden de ideas y con el compromiso de cumplir con las obligaciones que serán asignadas, solicito me dé la oportunidad y que esta propuesta sea aceptada.

Cordialmente,



WENDY CRISHTEL URBINA CASTRO
C.C. 1.082.877.374 SANTA MARTA

Wecrish88@gmail.com
Calle 46b # 65-06 Parques de Bolivar Etapa 3
Celular 3005441162