Santa Marta, 30 de junio de 2025

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

Yo, **IRINA DEL CARMEN COTES PERTUZ,** identificada con la cedula de ciudadanía No. **57.427.429** 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.



C.C. 57.427.429 De Santa Marta
Dirección: Diagonal 35 No 6-33 Barrio Mamatoco
Email: irinacotes13@gmail.com
Cellular: 3017548484