Santa Marta, Julio 2026

Señor:
NORA ELVIRA ANILLO ROMERO
Gerente (e)
E.S.E Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche

Yo, **EILIS SAYETH MELO MARTINEZ,** identificado con la cedula de ciudadanía No. **1.083.452.081** 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 GRUPO DEL CALL CENTER 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 MENDEZBARRENECHE, esto se traducirá en el cumplimiento de las tareas diarias dando **APOYO ADMINISTRATIVO** donde lo requiera el Ente.

Agradeciendo su amable colaboración.



EILIS SAYETH MELO MARTINEZ
C.C. 1.083.452.081 De Ciénaga
Dirección: Calle 35 N 18-55 Barrio Nelson Perez
Email: eilismelo05@gmail.com
Celular: 3246250125