

Santa marta D.T.C.H, **SEPTIEMBRE 2026**

Gerente:

NORA ELVIRA ANILLO ROMERO

Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche.

Yo **ALBERTO MARIO DIAZ MATERA** identificado con la cedula de ciudadanía N. **1004348992** de **Santa Marta - Magdalena**, mediante el presente me permito dejar en consideración el asunto de la referencia.

Para lo cual pretendo prestar mis servicios como **MEDICO** . 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: ALBERTO MARIO DIAZ MATERA

Cedula: 1004348992

Teléfono: 3165097155

Correo: BETOAMTERAZZI@GMAIL.COM