Santa marta D.T.C.H, 30 de septiembre 2026

Gerente:
NORA ANILLO ROMERO
Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche.

Yo **SARAY ISABEL DE LA TORRE MENDOZA** identificado con la cedula de ciudadanía N. º **1.082.844.881** 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 **TECNICO ADMINISTRATIVO.** 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,



SARAY ISABEL DE LA TORRE MENDOZA
CC: 1.082.844.881 de Santa Marta
DIRECCION: Calle 41B # 17-41
TEL: 3012319538
CORREO ELECTRONICO: Delatorresaray5@gmail.com