Bogotá D.C. 20/09/2021

Doctora.
MARTHA YOLANDA RUIZ VALDEZ
Gerente.
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: DIANA MARCELA GARZON MATEUS

Perfil: AUXILIAR EN ENFERMERIA

Respetada Doctora Martha Yolanda Ruiz Valdez reciba un cordial saludo, por medio de la presente me permito confirmar mi intención de participar en la contratación que a bien tenga la Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE y cumplir a cabalidad cada una de las actividades que me sean asignadas mediante contrato de prestación de servicios conforme los términos que se estipulen en la minuta contractual.

Cordialmente.



DIANA MARCELA GARZON MATEUS
CC**: 1.070.962.081 DE FACATATIVA**

Dirección: Cra 80 G # 56 J 26 sur

E-mail: jannagarzon_16@hotmail.com

Teléfono: **Celular : 322 365 5385**