Bogotá D.C. 01 de diciembre de 2021

Doctora,
SANDRA MILENA ROZÓ MATEUS
Subgerente de Prestación de Servicios de Salud.
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfono 7560505
Ciudad. Bogotá

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

PERFIL AUXILIAR DE ENFERMERIA

Respetada doctora **Sandra Milena Rozó Mateus** 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.

Mariela Giraldo Quiroz

CC. **29.233.297** de Buenaventura

Dirección : Diagonal 15 a # 99 a 30 zona franca Fontibón
E - mail: maser5-lesmes@hotmail.ocm
Tel.: / Celular : 3146114711