

Bogotá D.C. 16-03-2022

Doctora.

MARTHA YOLANDA RUIZ VALDÉS

Gerente.

Calle 9 No 39-46

Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE

Teléfonos 7560505

Ciudad.

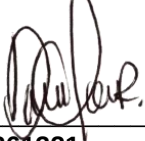
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: DIANA MARCELA VILLAMIL RUBIO

Perfil: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Respetada Doctora Martha Yolanda Ruiz Valdés 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,



CC: 52861321

Dirección: KR 68 H BIS N° 39 I 31

E-mail: MARCELAVILLAMIL8@GMAIL.COM

Teléfono:

Celular: 3118596648