Bogotá D.C 21 DICIEMBRE 2022

Doctora
SANDRA MILENA ROZO MATEUS
Subgerencia de Prestación de Servicios de Salud
Calle 9 No. 39 46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos 7560505
Bogotá D.C

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: SONIA MARITZA ABRIL MALAGON-52527588
Perfil: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Respetada Doctora Sandra Milena Rozo 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 E.S.E y cumplir a cabalidad cada una de las actividades que me sean asignadas mediante contrato de prestación de servicios conforme los términos que estipulen en la minuta contractual.

Cordialmente.



SONIA MARITZA ABRIL MALAGON
52527588 DE BOGOTA

Dirección: CL 1 C 53 F 21
E-mail: soniabril@hotmail.com
Celular: 3104811200