Bogotá D.C. 15 de diciembre

Doctora.
Sandra Milena Rozo Mateus
Subgerente de Prestación de Servicios de Salud.
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos 7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: LIDA Irley Albarracín VARGAS
Cargo: Auxiliar enfermería

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 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.

Lida Albarracín
cc: 1030603143

Dirección: calle 55sur # 86-05
E-mail: lida2009jaiolen@gmail.com
Tel.: 3233224464 **Celular :** _____

Powered by CamScanner