Bogotá D.C. 03-01-2024

Doctora.
SANDRA MILENA ROZO MATEUS
Sub Gerente prestación de servicios de salud.
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: KATHERIN RUIZ MONTOYA

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 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.



FIRMA

CC: 1233495533

Dirección: CL 38 B 88 F 41

E-mail: katherinruizmontoya@gmail.com

Teléfono: 312 5644017 **Celular:** 312 5644017