Bogotá D.C. 18 de agosto 2024

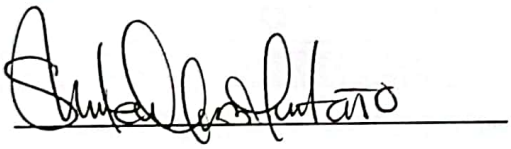
Doctora.
SANDRA MILENA ROZO MATEUS
Subgerente Servicios de Salud
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: SHIRLEY ZORANYELA MUÑOZ MONTAÑO
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.



Dirección CRA 17 #73-53

E-mail:shirlymar1015@gmail.com

Teléfono:3138349538

Celular: 3057345289

Powered by CamScanner