

Bogotá D.C.

Doctora.

**SANDRA MILENA ROZO MATEUS**

Subgerente Servicios de Salud

Calle 9 No 39-46

Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE

Teléfonos 7560505

Ciudad.

**REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA**

Nombre: LEIDY FAINORY ROZO SANCHEZ

Perfil: AUXILIAR DE 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.**



---

**Dirección:** Cra. 8 este # 42-66 sur

**E-mail:** fainory58@hotmail.com

**Teléfono:** 3012290433

**Celular:** 3012290433