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
Teléfonos7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: PAULA HASSLEIDI CORTES ANGULO

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.

PAULA CORTES ANGULO
CC**: 1024574200**

Dirección: KRA 19 B BIS 59ª 45 SUR

E-mail: CORTESPAULAUNO@GMAIL.COM

Teléfono: 3249496405