Bogotá D.C 18/10/2024

Doctora
DIANA MILENA MENDIVELSO DIAZ
Subgerencia de Prestación de Servicios de Salud
Calle 9 No. 39 46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos 7560505
Bogotá D.C

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: JOHANA ELVIRA DURAN ORTIZ
Perfil: AUXILIAR DEENFERMERIA

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 E.S.E y cumplir a cabalidad cada una de las actividades que me sean asignadas mediante contrato de prestación de servicios conforme los términos que estipulen en la minuta contractual.

Cordialmente.



CC. 1018427934

Dirección: KR 3 B BIS 93 15 SUR
E-mail: JOHANAELVIDURA@GMAIL.COM

Celular: 3212903927