Bogotá D.C. 18 de octubre de 2024

Doctora.
DIANA MILENA MENDIVELSO DIAZ
Subgerente 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: Shirly Johana Puentes Mahecha

Perfil: Profesional de Enfermería

Respetada Doctora Diana Milena Mendivelso Diaz, 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.



CC: 39575684
Dirección: Cra 46 141-59
E-mail: shirlyjohanap2@gmail.com
Teléfono: 6013047443 **Celular:** 3137431447