Bogotá D.C.

Doctora.
DIANA MILENA MENDIVELSO DIAZ
Subgerente Servicios de Salud
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos: 7560505
Ciudad: Bogotá

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: ASTRID PAOLA GONZÁLEZ VARÓN

Perfil: TECNOLOGA EN SANEAMIENTO AMBIENTAL

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.

ASTRID GONZALEZ

CC**: 1010216724**

Dirección: CL 57 SUR 72B 38

E-mail: **ASTRIDPGONZALEZ.VARON@GMAIL.COM**

Celular: 3204873628