Bogotá D.C.  19 OCTUBRE 2024

Doctora.
**DIANA MILENA MENDIVELSO DIAZ**
Subgerente Servicios de Salud
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Ciudad.

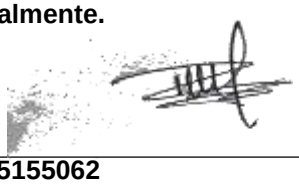
**REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA**

Nombre: Maria Del Rocio Hernandez Tovar

Perfil: Tecnico 1  Auxiliar de enfermeria

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**: 55155062**

**Dirección: kr 89 bis 57 b 34**

**E-mail: rociohernandez55155@gmail.com**

**Celular: 3160424748**