Bogotá D.C. 18 de octubre de 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.

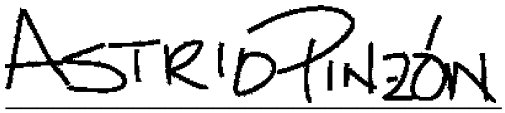
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: ASTRID PAOLA PINZON CHACON

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**: 52.883.222**

Dirección: KR 35 A ESTE 38 A 71

E-mail: ppaola970@gmail.com

Celular: 3154163562