Bogotá D.C. 18/10/2024

Doctora.
DIANA MILENA MENDIVELSO DIAZ
Sub Gerente 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: OLGA CECILIA CHAPARRO GUTIERREZ

Perfil: ENFERMERA

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.

Olga Cecilia Chaparro Gutiérrez

CC: 1.026.270.006
Dirección: CL 48 L SUR 5 D 18
E-mail: olgag13@hotmail.com
Teléfono: 6019336124 **Celular:** 3224487353