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
Teléfonos7560505
Ciudad.

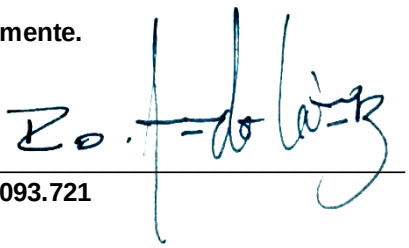
**REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA**

Nombre: RUSBEL FERNANDO GOMEZ SALINAS

Perfil: TÉCNICO ADMINISTRATIVO

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**: 80.093.721**

**Dirección:** KR 74 G 59 A SUR 27

**E-mail:** fernando.gosa@gmail.com

**Teléfono**: N.A **Celular: 3**152034580