Bogotá D.C. 18/10/2024

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.

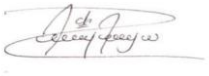
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: LEIDY LIZETH CHASOY JACANAMIJOY

Perfil: Tecnólogo

Respetada Doctora Diana Milena Mendivelso Díaz 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**: 1.118.546.579**

Dirección: CL 65G BIS SUR 78ª 59

E-mail: Lizethjossa21@gmail.com

Teléfono: **Celular: 3207992195**