

Bogotá D.C. 01/10/2024

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

Teléfonos 7560505

Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: **DAESY MARLEY SIMANCA MORALES**

Perfil: **TECNICO EN 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.

Deysy Simanca

CC: 52.741.255

Dirección: CL 2 89 35 MANZANA 13 CASA 53

E-mail: deissyman@gmail.com

Celular: 3108795048