Bogotá D.C.02 Octubre 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: LAURA INES GARCÉS RICARDO

Perfil: 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: 1100246599
Dirección: KR 91 131 12 Suba.
E-mail: garceslaura16@gmail.com
Teléfono: 3008395651
Celular: 3008395651

Secretaría de Salud
Subred **Sur Occidente** E.S.E.