Bogotá D.C.

28 de noviembre del 2024

Doctora.
DIANA MILENA MENDIVELSO DIAZ
Subgerencia De 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: Julián Andrés Díaz Jiménez

Perfil: Conductor

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: 1.073.707.398

Dirección: Cra 8 # 24ª 06

E-mail: juliandiaz.jadj8@gmail.com

Teléfono: N.A **Celular: 3103782176**