

Bogotá D.C. 03 de octubre de 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: ERIKA NAYITH SANTAMARIA ABAUNZA

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: 1005196521

Dirección: KR 97D BIS 42F 29 SUR

E-mail: erikaabaunza05@gmail.com

Teléfono: 3132347416 **Celular:** 3227590844