Bogotá D.C.

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: CRISTIAN ALEXANDER MARTINEZ

TRUJILO

Perfil: AUXILIAR DE ENFERMERIA

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.

CRISTIAN MARTINEZ

CC: **1012432951**

Dirección: Cl 70 P 19 D 07 Sur

E-mail: : ccristiann1martinez@gmail.com

Teléfono: **Celular:** 312440080