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: Claudia Patricia Salazar Cruz

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:



_____

CC**: 51789526 Bogotá D.C**

Dirección: Cl 75 D # 109 - 46

E-mail: clau_paty1965@hotmail.com

Teléfono: 3125441192 **Celular: 3102976031**