Bogotá D.C. 20/09/2021

Doctora.
MARTHA YOLANDA RUIZ VALDEZ
Gerente.
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: Fausta Cristina Nieto Jacome.
Perfil: Medico General

Respetada Doctora Martha Yolanda Ruiz Valdez 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: 1047383954

Dirección: Kra 72B # 22A-85.
E-mail: Faustanieto@6mail.com.
Teléfono: 3226534339 **Celular :** 3226534339.