Bogotá D.C.
Septiembre de 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: CRISTHIAM GONZALO SAAVEDRA MONROY

Perfil: AUXILIAR EN ENFERMERIA

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.**



**CRISTHIAM GONZALO SAAVEDRA MONROY**
CC**: 1.023.892.621**

**Dirección: CARRERA 2 H # 39 D SUR - 32**

**E-mail: cris.peta123@hotmail.es**

**Teléfono:** **Celular : 304 225 4661**