Bogotá D.C.

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

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: Yuliеth Buelvas Jimenez
Perfil: Auxiliar de enfermeria

Respetada Doctora Omar Martha Yolanda Ruiz 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.

Yuliеth Buelvas J.
cc: 1030598726 de Bogotá

Dirección: Cll 82 BIS A Sur 80F82 el olivo
E-mail: julieth965buelvas@6mail.com
Tel.: 3043924603 **/ Celular :** 3043924603

Escaneado con CamScanner