Bogotá D.C. 07/12/2021

Doctor.
Martha Yolanda Ruiz Valdés
Gerente.
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Ciudad.

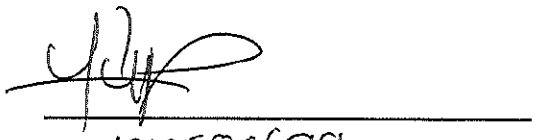
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: YINNA PAOLA ORTIZRODRIGUEZ

Perfil: Auxiliar de enfermería

Respetado Doctora Martha Yolanda Ruiz Valdés 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: 1013582699

Dirección: C/133 F Sur 21 M 18
E-mail: yinnapaoortizrodriguez1@gmail.com.
Teléfono: 3108613374