Bogotá D.C. diciembre 01 2021

Doctora
SANDRA MILENA ROZO
Gerente
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre**:** JUAN PABLO ORDOÑEZ
Cargo: TRABAJADOR SOCIAL

Respetada doctora SANDRA MILENA ROZO 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.



Juan Pablo Ordoñez

CC. 79849347

Dirección : CALLE 20 C # 106 – 27 Fontibón
E - mail: juanpablo1037@gmail.com
Celular : 3215091175