Bogotá D.C. 3 DE DICIEMBRE DE 2021

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

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: JAQUELLIN RAMIREZ ROMERO

Perfil: ENFERMERA PROFESIONAL

Respetada doctora MARTHA YOLANDA RUÍZ 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**: 53.008.999**

Dirección: TRANSVERSAL 72 C 45 70 SUR BLOQUE 3 APTO 401

E-mail: jordanna7126@gmail.com

Teléfono: 35777768 Celular: 3223057588