

1
2 Físio
3 CD.

Bogotá D.C.

Doctora.
VICTORIA EUGENIA MARTÍNEZ PUELLO
Gerente.
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos 7560505
Ciudad.

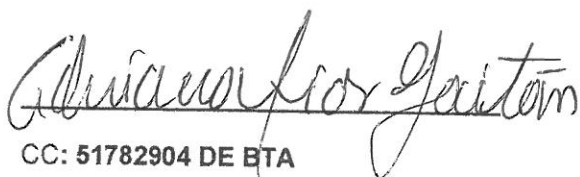
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: ADRIANA RIOS GAITAN

Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Respetada Doctora Victoria Eugenia Martínez Puello 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: 51782904 DE BTA

Dirección: CALLE 70ª BIS 80M 39 SUR
E-mail: adrianariosgaitan@yahoo.es
Tel.N/A / Celular : 3138383899