Bogotá D.C 24 DE DICIEMBRE 2018

Doctora:

VICTORIA EUGENIA MARTINEZ PUELLO

GERENTE

CALLE9N° 39-46

SUBRED INTEGRAL DE SERVICIOSDE SALUD SUROCCIDENTEESE

TELEFONO7560505

CIUDAD

REFERENCIA: CARTA DE INTENCION DEL CONTRATISTA (MARGARITA ROSA MADERO MARIMON

CEDULA DE CIUDADANIA 32882266)

Respetada doctora VICTORIA EUGENIA MARTINEZ PUELLO reciba un cordial saludo por medio del a presente me permito confirmar mi intención de participar en la contratación que a bien tenga la subred integrada de servicios de salud sur occidente ESE y cumplir a cabalidad cada una de las actividades que sean asignada mediante el contrato de prestación de servicios conforme los términos que estipulen en la minuta contractual

CORDIALMENTE

MARGARITA ROSA MADERO MARIMON