Bogotá D.C. 11/02/2022

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

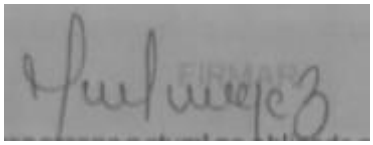
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: MARIA ANGELICA CRUZ ESCOBAR

Perfil: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Respetada 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,



C.C 52850890

Dirección: CALLE 4 SUR # 3 - 36 ESTE

E-mail: mace.74@gmail.com

Teléfono: **Celular:** 3143855102