Bogotá D.C. ENERO 2019

Doctora.
VICTORIA EUGENIA MARTÍNEZ PUELLO
Gerente.
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: JOHANNA ARCELIA DOMINGUEZ SUESCUN

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.

JOHANNA DOMINGUEZ

CC: 52722138

Dirección: CL 70 A BIS SUR 80 H 43
E-mail: JOHISDO@hotmail.com
Tel.: _____ **/ Celular :** 3208186663