Bogotá D.C. Abril 27 de 2022

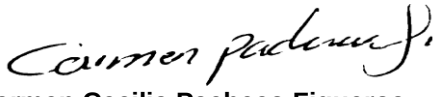
Doctora.
**MARTHA YOLANDA RUIZ VALDÉS**
Gerente.
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Ciudad.

**REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA**

Nombre: Carmen Cecilia pacheco Figureroa

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. Carmen Cecilia Pacheco Figueroa**

**C.C 30060858**

**Dirección: calle 49 B # 80H34**

**E-mail: neila-22@hotmail.com**

**Celular 3102373757**