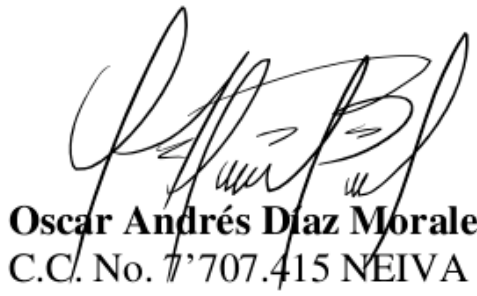
Bogotá D.C., Enero 15 de 2019

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

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA OSCAR ANDRÉS DÍAZ MORALES, cédula de ciudadanía 7.707.415, Apoyo Tecnológico II

Respetado 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.



Oscar Andrés Díaz Morales
C.C. No. 7'707.415 NEIVA

Dirección: CARRERA 65 # 78A – 30 APTO 302
E - mail: info@oscarandresdiaz.com
Tel.: 703 1298 / Celular: 304 409 5555