

Bogotá D.C. Enero 2019

Doctora.

VICTORIA EUGENIA MARTÍNEZ PUELLO

Gerente.

Calle 9 No 39-46

Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE

Teléfonos 7560505

Ciudad.

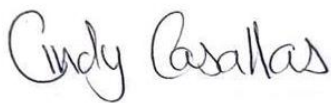
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: Cindy Lorena Casallas Medina

Cargo: Trabajadora Social

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.



CC: 1018444249 de Bogotá

Dirección: Carrera 96 No. 131b-46

E-mail: clcasallasm@unal.edu.co

Tel.: 6810050 / Celular : 3163415462

