

Bogotá D.C. 11 DE ENERO DEL 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: DIANA ISABEL MONTENEGRO ANGULO

Cargo: TERAPEUTA RESPIRATORIA

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: 51.883.948 DE BOGOTÁ

Dirección: CALLE 3 NO. 13-160 TORRE 1 APTO 104 CAJICA.

E-mail: dianatr24@hotmail.com

Tel.: 8-83-32-51 / Celular : 301-711-22-96