Bogotá D.C.

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

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: DORIS CASALLAS CASTIBLANCO
Cargo: AUXILIAR DE ESTADISTICA

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.39.766240 Bta'

Dirección : Cr 2ª No 137 64 sur
E-mail: doriscasallas2009@hotmail.com
Tel.: **/ Celular : 3227674176**