Bogotá D.C. Enero 2019

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

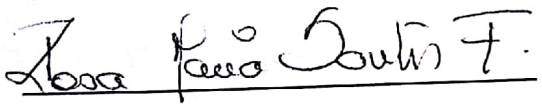
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: ROSA MARIA SANTOS FERNANDEZ

Cargo: __PROFESIONAL FISIOTERAPEUTA

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: 32.690966 Exp. Barranquilla

Dirección: __Calle 166 # 8H-51 Apto 702
E-mail: _rosmy1002@gmail.com
Tel.: 301 7452622 / Celular : 301 7452622

Scanned by CamScanner