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: DEYBER CAMILO MENDOZA NORIEGA

Cargo: TÉCNICO AMBIENTAL

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.**



**DEYBER CAMILO MENDOZA NORIEGA**

CC: **1077434475 DE QUIBDO**

**Dirección: KR 12D BIS # 22B 47 SUR**
**E-mail:** camilomendoza0503@gmail.com
**Celular : 3204323463**