Bogotá D.C. 10 de Diciembre del 2021.

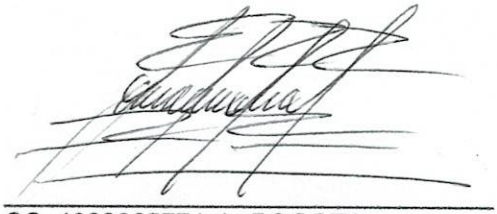
Doctora
MARTHA YOLANDA RUIZ VALDÉS
Gerente.
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos 7560505
Ciudad Bogotá

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: EDGAR ALEXANDER ZARAZA SAENZ
Perfil: TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA

Respetado Doctora Martha Yolanda Ruiz Valdés 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: 1023865771 de BOGOTA
Dirección: TR 3B 49C 63 SUR
E-mail: EDZAR23CHACA09@LIVE.COM
Celular: 3114887815