

1
Bogotá D.C. 01 de Julio del 2022.

Doctora

MARTHA YOLANDA RUIZ VELDES

Gerente.

Calle 9 No 39-46

Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE

Teléfonos 7560505

Ciudad Bogotá.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCION DEL CONTRATISTA

Nombre: DREIDER STPHANY MOSQUERA MARTINEZ

Cedula: 1013645745

Perfil: GESTOR

Respetado doctor MARTHA YOLANDA RUIZ VELDES 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 con forme los termino que se estipulen en la minuta contractual.

Cordialmente.



CC: 1013645745

Dirección: KR 100 50B 45 SUR

E-mail: TEFFYMM1013@GMAIL.COM

Celular: 3142335500