Bogotá D.C. 01 /08/2022

Doctora
MARTHA YOLANDA RUÍZ VALDÉS
Gerente.
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Ciudad.

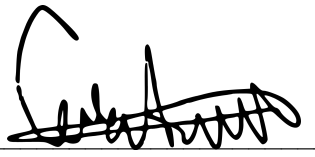
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: IBETH CAROLINA ALVAREZ PEREZ

Perfil : MEDICO

Respetada doctora MARTHA YOLANDA RUÍZ 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**: 1022390327**

Dirección: KR 116 B # 80-51

E-mail: CAROAP0122@HOTMAIL.COM

Teléfono : 312 4538745