Bogotá D.C. 27 de diciembre del 2022

Doctora
Sandra Milena Rozo Mateus
Subgerente de Prestación de Servicios de Salud
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos 7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: ANDRÉS ROBERTO TORRES HIGUERA
Perfil: PSICÓLOGO CLÍNICO

Respetada Doctora Sandra Milena Rozo Mateus 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. 79730908 DE Bogotá
Dirección: CL 43 bis sur 78 a 09
E-mail: artorres1978@gmail.com
Celular: 3105685892