Bogotá D.C.

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: Linda Margarita Ramirez
Cargo: Auxiliar De Enfermeria

Respetada DoctoraVictoria Eugenia Martínez Puelloreciba 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.

LINDAMRAMIREZ

CC:1018461204 De:Bogotá

Dirección: Carrera 7 # 50-51 Apto: 202
E-mail: liniriz11@gmail.com
Tel.: 4721612 **/ Celular :** 3132361428