Bogotá D.C. 13 de diciembre de 2022

Doctora.
LILIANA MARCELA RODRÍGUEZ MORENO
Gerente.
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente E.S.E
Teléfonos7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: FLOR YOLANDA QUINTERO
Perfil: AUXILIAR ADMINISTRATIVO.

Respetada Doctora Liliana Marcela Rodríguez Moreno 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.

Flor yolanda Quintero
FLOR YOLANDA QUINTERO

CC: 39649515
Dirección: KRA 77 NO.56-15 SUR
E-mail: YOLISQUINTERO23@GMAIL.COM
Tel.: / Celular: 3125546081