Bogotá D.C. 15 de diciembre

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: Alba Andrea Reyes Robayo.

Cargo: Transcriptora

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.



_____
Alba Andrea Reyes Robayo
CC**: 1.030.559.846**
Dirección: Cra 98 B # 41 – 49 Sur

E-mail: areyes8952@yahoo.com

Tel.: 5700457 / Celular : 3125627727