Bogotá D.C.  01 /12/2022

Doctora
**SANDRA MILENA ROZO MATEUS**
Gerente.
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505 Ciudad.

**REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA**

Nombre:  BRIAN MARIN GARCIA

Perfil :  MEDICO

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: 1121935046**

**Dirección: Calle 79 B # 113 – 22**
**E-mail: brian.marin1996@gmail.com**
**Teléfono: 3228463445**