Bogotá D.C. 07 Diciembre 2022

Doctora.
Liliana Marcela Rodríguez Moreno
Subgerente Corporativa.
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfono 7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: DIANA MARCELA NARANJO TRONCOSO

Perfil: Técnico Administrativo I

Respetada Dra 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.

CC.**1012391699** de Bogotá

Dirección: Calle 83 SUR 94 21
E - mail: diana_troncoso1234@hotmail.com
Celular: 3204086122