Bogotá D.C. 27 de enero de 2023.

Doctora.
MARTHA YOLANDA RUIZ VALDÉS
Gerente.
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Ciudad

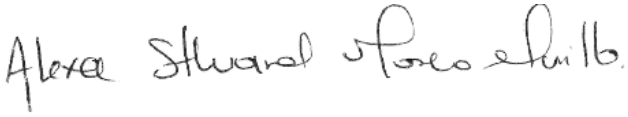
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: ALEXA STHUARD MORENO MURILLO

Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA

Respetada Doctora Martha Yolanda Ruiz Valdés 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**: 54259543**
Dirección: Kra 111 n. 75 b 07

E-mail: alexasmm0529@gmail.com

Teléfono: 6959103 **Celular:** 3112626336