Bogota D. C 20 febrero 2023

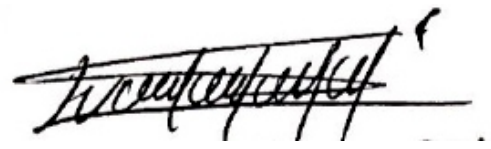
Doctora:
MARTHA YOLANDA RUIZ
GERENTE
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE ESC
Calle 9 No 39 – 46
Ciudad

Referencia: CARTA DE INTENCION DEL CONTRATISTA

Nombre: LINA VANESSA VANEGAS OTALORA
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Respetada Doctora MARTHA YOLANDA RUIZ reciba un cordial saludo, por medio dela presente me permio 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 de me sean asignadas mediante contrato de prestación de servicios conforme los términos que se estipulen en la minuta contractual.

Cordialmente



LINA VANESSA VANEGAS OTALORA
C. C. 1.016.077.624 DE BOGOTA
Email. linavavanegaso@gmail.com
Celular 3175676123