Bogotá D.C. Diciembre 15 de 2022

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

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: _ SANDRA PATRICIA ESCOBAR BARRERA

Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO

Respetada Doctora **MARTHA YOLANDA RUÍZ 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.



SANDRA PATRICIA ESCOBAR BARRERA

CC**: 52.371.646**

Dirección: CL 169 16C 10 AP 303 BQ 8
E-mail: patiescobar77@gmail.com
Tel.: 4455676 / Celular: 3114893723