Bogotá D.C.

Doctora.
VICTORIA EUGENIA MARTÍNEZ PUELLO
Gerente.
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Ciudad.

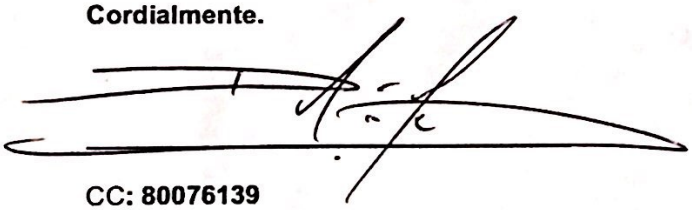
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: DOUMER ADRIAN MUÑOZ CHILITO

Cargo: MEDICO ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA Y PSIQUIATRIA DE ENLACE

Respetada Doctora Victoria Eugenia Martínez Puello 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: **80076139**

Dirección: DIAGONAL 40ª # 8-38
E-mail: adrianmz95@gmail.com
Tel.: 4598042 / Celular : 3003422796

Scanned with CamScanner