Bogotá D.C. Enero 03 de 2019

Doctora
VICTORIA EUGENIA MARTINEZ PUELLO
Gerente
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE ESE
Calle 9 No 39-46
Teléfonos: 7560505
Ciudad

REF: CARTA DE INTENCION DEL CONTRATISTA
CIELO FABIOLA JIMENEZ ALVARADO
C.C. 51731877 – FISIOTERAPEUTA

Respetada doctora **VICTORIA EUGENIA MARTINEZ 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 estimulen en la minuta.

Cordialmente;

CIELO FABIOLA JIMENEZ ALVARADO
C.C. 51731877
Dirección: KR 56 67-26
Celular: 3105597525
Email: cielofabiola@hotmail.com