

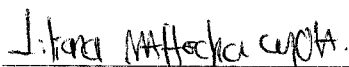
Bogotá D.C. Diciembre 03 del 2019

Doctor.
Victoria Eugenia Martínez Puello
Gerente.
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos 7560505
Ciudad.

**REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA
LILIANA MAHECHA OYOLA C.C. No 1024567094 AUXILIAR EN ENFERMERIA**

Respetado 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.



Liliana Mahecha oyola
C.C. No 1024567094
AUXILIAR EN ENFERMERIA

Dirección: CRA 10ª 6ª No 15 Sur
E - mail: lili_oyola26@hotmail.com
Celular : 3214959547