Bogotá D.C.

Doctora.
VICTORIA EUGENIA MARTÍNEZ PUELLO
Gerente.
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos. 7560505
Ciudad. Bogotá

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: ANGEL FERNEY LEAL MURILLO

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

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.



ANGEL FERNEY LEAL MURILLO

CC: **80.155.964 DE BTA.**
Dirección: CRA 80 B # 57 H – 22 SUR
E-mail: angel.glosashok@gmail.com
Celular : 3102524893