Bogotá D.C. 07 de Diciembre de 2023

Doctora.
ADRIANA FANNY ARIZA MEDINA
Subgerente Corporativa.
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Ciudad.

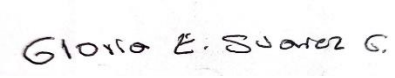
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre GLORIA ESPERANZA SUAREZ GUTIERREZ

Perfil: AUXILIAR ADMINISTRATIVO 1

Respetado Doctora **ADRIANA FANNY ARIZA MEDINA** 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 E.S.E 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**: 52299506 de Bogotá**

Dirección: Tv 80d Nº 65i – 51 sur

E-mail: tatis1998_12@hotmail.com

Teléfono: **Celular: 3243178709**