Bogotá D.C.

Doctora.
**SANDRA MILENA ROZO MATEUS**
Subgerente Servicios de Salud
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Ciudad. BOGOTA

**REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA**

Nombre: JORGE LUIS CASTILLO NARANJO

Perfil: PSICÓLOGO

Respetada Doctora Sandra Milena Rozo Mateus 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**:**

**Dirección: CALLE 63 # 36 – 34 SUR**

**E-mail: George.lcn@hotmail.com**

**Teléfono: Celular: 3142522995**