Bogotá D.C. 3 de diciembre de 2024

Doctor.
JAVIER ALFONSO SANTOS PACHECO
Ordenador del Gasto
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: KELY JOHANA SIERRA

Perfil: APOYO ADMINISTRATIVO AUTORIZADOR

Respetado Javier Alfonso Santos Pacheco 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.

KELY JOHANA SIERRA
CC: **1.049.432.145**

Dirección: CRA 116B 72F70
E-mail: kellyjohanasierra@hotmail.es
Celular: 3213504880