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: LUZ ESPERANZA ESPINOSA BUSTOS

Perfil: TECNICO AUXILIAR ADMINISTRATIVO EN SALUD

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.

Luz Espinosa B

CC: **1022336486**

Dirección: Calle 55 b bis sur n 71 b 62

E-mail: luespino0715@hotmail.com

Celular: 3133185921