Bogotá D.C.

Doctora.
BERTHA LUCIA MORA QUIÑONEZ
Sub Gerente prestación de servicios de salud (E).
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505 Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: JULIETH ANDREA LOPEZ GARCIA

Perfil: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Respetada Doctora BERTHA LUCIA MORA QUIÑONEZ, 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 ESAE y cumplir a cabalidad cada una de las actividades que me sean asignadas mediante contrato de prestación de servicios conforme los términos que se estipulan en la minuta contractual.

Cordialmente.



JULIETH ANDREA LOPEZ GARCIA

_____

CC: 1032423011
Dirección: CALLE 4 BIS A# 40C -72
E-mail: andre.zepol21@gmail.com
Teléfono: 3229370656 **Celular:** 3229370356