Bogotá, 25 de noviembre de 2019

Doctora.
VICTORIA EUGENIA MARTÍNEZ PUELLO
Gerente.
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos 7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: EUNICE CONTRERAS ORTIZ

Cargo: Auxiliar de Enfermeria

Respetada Doctora Victoria Eugenia Martínez Puello 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.

Eunice Contreras Ortiz

EUNICE CONTRERAS ORTIZ
CC: 51967769 de Bogotá D.C

Dirección: CARRERA 17 B # 70 B -09 SUR

E-mail: eucontrerasortiz@gmail.com

Celular : 3142423676