Bogotá D.C. marzo de 2020

Doctora
VICTORIA EUGENIA MARTINEZ PUELLO
Gerente.
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombres, cedula y perfil: MARIA OTILIA SALINAS SANCHEZ enfermera PROFESIONAL CC 31835844

Respetada doctora **VICTORIA EUGENIA MARTINEZ 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.

CC 31835844 de Cali - Valle

Dirección: Carrera 74 No 0-24
E - mail: motysal21@gmail.com
Tel.: 9216413 / Celular: 3165391972