Bogotá D.C.

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

NOMBRE: DIANA KATHERINE MOZO RIVERA
CEDULA: 1.023.929.259
PERFIL: PSICÓLOGA

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.

DIANA KATHERINE MOZO RIVERA
CC. 1.023.929.259 de BOGOTÁ DC
Dirección: KR 88 130 D 30 AP 101
E-mail: keithya0904@gmail.com
Tel: 7962841 / Celular: 3107946449

Scanned with CamScanner