

Bogotá D.C., Diciembre 23 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 INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: JOSE IGNACIO MANRIQUE GAONA

Perfil: COMUNICADOR SOCIAL

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 a los términos que se estipulen en la minuta contractual.

Cordialmente.



CC: 79.722.821

Dirección: Calle 7 N° 9-39 Apt 211

E-mail: joseignaciomanriquegaona@gmail.com

Tel / Celular : 3157155032

