

Bogotá D.C. 02/11/2022

Doctora.

MARTHA YOLANDA RUIZ VALDÉS

Gerente.

Calle 9 No 39-46

Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE

Teléfonos 7560505

Ciudad.

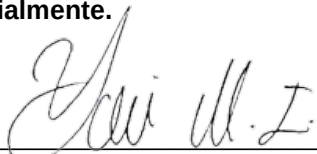
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre: YALI MOSQUERA IBARGUEN

Perfil: TRABAJADORA SOCIAL

Respetada Doctora Martha Yolanda Ruiz Valdés 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: 1023962760

Dirección: KR 2 BIS ESTE # 64-29 SUR

E-mail: mosquerayali1997@gmail.com

Teléfono: 4671212

Celular: 3212552828