Bogotá D.C. 20/09/2021

Doctora.
MARTHA YOLANDA RUIZ VALDEZ
Gerente.
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Ciudad.

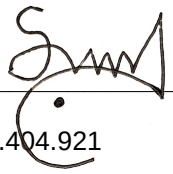
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: Sneider Humberto Nomesqui Perilla

Perfil: Auxiliar de enfermería (Aph)

Respetada Doctora Martha Yolanda Ruiz Valdez 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**:** 1.022.404.921

Dirección: Cl 40 sur # 72L - 55

E-mail: sneidernomesqui@gmail.com

Celular : 3124337816