Bogotá D.C.07/04/2022

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

**REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA**

Nombre: WILMER RICO VARGAS

Perfil: FISIOTERAPEUTA

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**: 1018504276**

**Dirección: CRA 44 # 72 -41 SUR**

**E-mail: wilmerricovargas@gmail.com**

**Teléfono: 6013126956** **Celular : 3115568886**