Bogotá D.C.

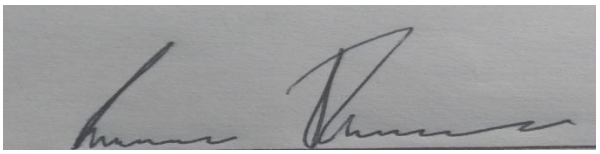
Doctora
VICTORIA EUGENIA MARTINEZ PUELLO
Gerente.
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

JOSE LEONARDO RODRIGUEZ VARGAS CC 1.012.355.383, LICENCIADO EN EDUCACION FISICA

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.



_____
JOSE LEONARDO RODRIGUEZ VARGAS
CC. 1.012.355.383 **de Bogotá**
Dirección : Cll 59 # 78 H 03 sur
E - mail: leitovargasfutbol@hotmail.es
Tel.: 4582986
Celular : 311 5344717