

Bogotá D.C.

Doctora

VICTORIA EUGENIA MARTINEZ PUELLO

Gerente.

Calle 9 No 39-46

Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE

Teléfonos 7560505

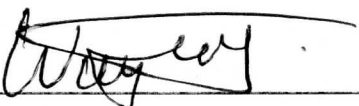
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÓN DEL CONTRATISTA

Nombres, cedula y cargo Wilber José Vergara Perez 1071350185 ENFERMERO

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.



CC. 1071350185 de Córdoba

Dirección: CLL 796 sur # 881 - 21
E-mail: Wilbervergara.perez@gmail.com
Tel.: 5732246 / Celular: 3054543243