Bogotá D.C.

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

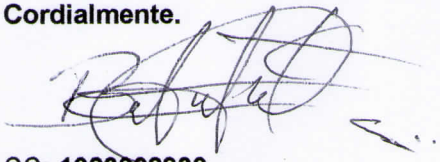
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: BRAYAN ESNEYDER MADRIGAL FORERO

Perfil: CONDUCTOR AMBULANCIA

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: **1023002930**

Dirección: CRA 14R 74-20 SUR

E-mail: BYA9598@HOTMAIL.ES

Teléfono: 4701685 **Celular : 320 975 4754**