Bogotá D.C.

Doctora.
SANDRA MILENA ROZO MATEUS
Subgerente Servicios de Salud
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfonos7560505
Ciudad.

REFERENCIA: CARTA DE INTENCION DEL CONTRATISTA

Nombre: Luis Carlos Bermúdez

Perfil: Conductor APH / AUXILIAR

Respetada Doctora Sandra Milena Rozo Mateus 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.

Luis C Bermúdez S.

Dirección: KR 21ª Este #48-21

E-mail: comercialuiscarlos@gmail.com

Teléfono: **Celular: 3503421102**

Scanned with CamScanner